



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE
DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

TEMA:

“TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DE 3RO Y 4TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO“, CANTÓN GUAYAQUIL, PROVINCIA DEL GUAYAS; DURANTE EL PERIODO LECTIVO 2015-2016”

Realizado por:

Andrea Alexandra Cando Pazmiño

Tutor:

Msc. José Patino Solís

PERIODO 2015-2016

GUAYAQUIL - ECUADOR

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor en proyecto de investigación, nombrado por el consejo directivo de la facultad de Educación de la carrera de Psicología Educativa.

CERTIFICO

Yo, José Stalyn Patiño Solís que el proyecto de investigación con el tema:

"TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS NIÑOS DE TERCERO Y CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO" GUAYAQUIL 2015," ha sido elaborado por la egresada Andrea Alexandra Cando Pazmiño, bajo mi tutoría y el mismo reúne los requisitos para ser defendida ante el tribunal examinador, que se designe al efecto.

TUTOR (A)


Msc. José Stalyn Patiño Solís

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Andrea Alexandra Cando Pazmiño con cedula de identidad 0923641815, en pleno uso de mi facultad mental, declaro que: este proyecto cuyo nombre es: "Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (tdah) y su incidencia en el desarrollo socioafectivo en los niños de tercero y cuarto año de educación básica de la escuela José Joaquín de Olmedo". Lo he desarrollado en base a un estudio Investigativo, en los mismos se respeta los derechos intelectuales de terceros, los cuales se demuestran en las citas que constan en los respectivos pies de página, y las fuentes son nombradas en la bibliografía. Por lo antes expuesto, deseo expresar con claridad meridiana que este proyecto es de mi propia autoría, por lo tanto me responsabilizo del contenido de la misma.

CESION DE DERECHOS DE AUTOR

De conformidad con lo establecido en el capítulo 1 de la ley de propiedad intelectual del Ecuador, su reglamento y normativa institucional vigente, dejo expresado mi aprobación de ceder los derechos de reproducción y circulación de esta obra a la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil. Dicha reproducción y circulación se podrá realizar, en una o varias veces, en cualquier soporte, siempre y cuando sea con fines sociales, educativos y científicos.

La autora garantiza la originalidad de sus aportaciones al proyecto, así como el hecho de que goza de la libre disponibilidad de los derechos que cede.



Andrea Cando Pazmiño

AGRADECIMIENTO

En primer lugar gracias a Dios por guiar mis pasos y poner a las personas indicadas en mi vida, por darme fortaleza en cada etapa de mi existencia.

A mis docentes, que fueron una luz en mi camino, me guiaron para ser la profesional que soy, que tuvieron paciencia, para fortalecer mis dudas.

Agradecer a la Universidad Laica Vicente Rocafructe por abrir la puerta a una meta que tengo y con esto ser feliz porque no hay mayor satisfacción que trabajar en lo que amas.

A mi estimado tutor José Patiño Solís, agradecer por todos sus consejos, por orientarme, enseñarme sus conocimientos, y con esto culminar mi proyecto de investigación.

A la Escuela Educación Básica José Joaquín de Olmedo por abrirme las puertas, aprender cada día sobre una nueva situación y adquirir nuevos conocimientos y con esto saber proceder en mi carrera y formarme como una verdadera profesional.

Andrea Cando

DEDICATORIA

Estas palabras van dirigidas para mi abuelita Teresa Delgado, que me aconseja siempre con el ejemplo, de ser perseverante en la vida, guiándome en el lado espiritual (Dios). Ella es una persona especial en mi vida, me guía, así como también me impulsarme a dar lo mejor de mí, en todo momento.

Andrea Cando

ÍNDICE

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR.....	i
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	1
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I.....	5
EL PROBLEMA A INVESTIGAR.....	5
1.1 TEMA.....	5
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.6 SISTEMATIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.7 OBJETIVO GENERAL.....	11
1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	11
1.9 LÍMITES DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.10 IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES.....	12
1.11 HIPÓTESIS.....	12
1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	13
CAPÍTULO II.....	14
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	14
2.1 ANTECEDENTES REFERENTES.....	14

2.2 MARCO TEÓRICO.....	14
2.3 MARCO LEGAL.....	43
2.4 MARCO CONCEPTUAL.....	44
CAPÍTULO III.....	52
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	52
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	52
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	56
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	58
3.4 RECURSOS, FUENTES, CRONOGRAMA Y PRESUPUESTO.....	59
3.5 TRATAMIENTO A LA INFORMACIÓN – PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS.....	61
3.6 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	62
CAPÍTULO IV.....	94
LA PROPUESTA.....	94
4.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA.....	94
4.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA.....	94
4.3. OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA.....	95
4.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA PROPUESTA.....	95
4.5 HIPÓTESIS DE LA PROPUESTA.....	95
4.6 LISTADO DE CONTENIDOS Y FLUJO DE LA PROPUESTA.....	95
4.7 DESARROLLO DE LA PROPUESTA.....	96
4.8 IMPACTO / PRODUCTO / BENEFICIO OBTENIDO.....	112
4.9 VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA.....	113
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	116

FUENTE BIBLIOGRÁFICA.....	120
ANEXOS.....	123

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población.....	57
Tabla 2 Muestra.....	57
Tabla 3 Cronograma de encuestas	59
Tabla 4 Recursos.....	59
Tabla 5 Cronograma de las herramientas.....	60
Tabla 6 Presupuesto.....	61
Tabla 7 Tratamiento de la información.....	61
Tabla 8 Tabulación de las encuestas a los Estudiantes	62
Tabla 9 Habla con sus compañeros.....	63
Tabla 10 Cumple con todas sus tareas	64
Tabla 11 Participa en los juegos de recreo.....	65
Tabla 12 No le sale bien algo se enoja.....	66
Tabla 13 Se pelea con tus compañeros	67
Tabla 14 Tabulación de las encuestas a los docentes	68
Tabla 15 El niño se relaciona con sus compañeros	69
Tabla 16 Relación social con sus compañeros.....	70
Tabla 17 Cuando se frustra se enoja con un compañero	71
Tabla 18 El niño es cariñoso.....	72
Tabla 19 El niño conversa en su entorno familiar.....	73
Tabla 20 Vínculos afectivos con usted.....	74

Tabla 21 Se relaciona afectivamente con sus compañeros.....	75
Tabla 22 Atiende las clases.....	76
Tabla 23 Trabaja de manera satisfactoria.....	77
Tabla 24 Tabulación de las encuestas a los directivos.....	78
Tabla 25 Participa en actividades escolares.....	79
Tabla 26 Facilidad para relacionarse.....	80
Tabla 27 Es afectivo.....	81
Tabla 28 Relaciones con sus compañeros.....	82
Tabla 29 El estudiante es conflictivo.....	83
Tabla 30 Tabulación de las encuestas a los padres de familia.....	84
Tabla 31 Es cariñoso en su entorno familiar.....	85
Tabla 32 Vínculos afectivos con la docente.....	86
Tabla 33 Se relaciona afectivamente.....	87
Tabla 34 Conversaciones con usted.....	88
Tabla 35 Expresa sus emociones.....	89

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Habla con sus compañeros.....	63
Gráfico 2 Cumple con todas sus tareas.....	64
Gráfico 3 Participa en los juegos de recreo	65
Gráfico 4 No le sale bien algo se enoja	66
Gráfico 5 Se pelea con tus compañeros	67
Gráfico 6 El niño se relaciona con sus compañeros.....	69
Gráfico 7 Relación social con sus compañeros.....	70

Grafico 8 Cuando se frustra se enoja con un compañero	71
Grafico 9 El niño es cariñoso.....	72
Grafico 10 El niño conversa en su entorno familiar.....	73
Gráfico 11 Vínculos afectivos con usted.....	74
Grafico 12 Se relaciona afectivamente con sus compañeros	75
Grafico 13 Atiende las clases.....	76
Grafico 14 Trabaja de manera satisfactoria.....	77
Grafico 15 Participa en actividades escolares.....	79
Gráfico 16 Facilidad para relacionarse.....	80
Grafico 17 Es afectivo.....	81
Grafico 18 Relaciones con sus compañeros.....	82
Grafico 19 El estudiante es conflictivo	83
Grafico 20 Es cariñoso en su entorno familiar.....	85
Grafico 21 Vínculos afectivos con la docente.....	86
Gráfico 22 Se relaciona afectivamente.....	87
Grafico 23 Conversaciones con usted.....	88
Grafico 24 Expresa sus emociones.....	89

RESUMEN

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DE 3RO Y 4TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL “JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO”, CANTÓN GUAYAQUIL, PROVINCIA DEL GUAYAS; DURANTE EL PERIODO LECTIVO 2015-2016.

Este proyecto se desarrolla en la Escuela Básica José Joaquín de Olmedo que cuenta con 970 estudiantes entre la jornadas matutina y vespertina, por las disposiciones del Ministerio de Educación del Ecuador se integra a las aulas a niños con (N.E.E) necesidades educativas especiales, la cual conoce como inclusión educativa que constan de dos categorías, los niños con necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad y los niños con necesidades educativas especiales no asociada a una discapacidad, el D.C.E (Departamento de Consejería Estudiantil) en su labor atiende a estudiantes con trastorno de déficit de atención. En ellos es característico la hiperactividad, se presume una carencia de socioafectividad. Esto influye en el desarrollo del estudiante en su entorno (compañeros, docentes, familia) como consecuencia una falta de relación con la sociedad, en el presente estudio para poder analizar la carencia de socioafectividad por el trastorno de déficit de atención se evaluara a niños del 3ro y 4to año de Educación básica, a fin de poder guiar a los docentes en estos casos, la importancia de la socioafectividad en el niño con déficit de atención e hiperactividad es determinante para el desarrollo de su comunicación, afectividad y socialización.

ABSTRACT

This project is developed in the Basic School Jose Joaquin de Olmedo which has 970 students between the morning and evening hours, by the provisions of the Ministry of Education of Ecuador to school integrates children with (SEN) special educational needs, which known as educational inclusion consisting of two categories, children with special educational needs associated with disability and children with special educational needs are not associated with a disability, the DCE (Department of student Counseling) in its work serves students with disorder attention deficit. In them is characteristic hyperactivity, a lack of socioaffective is presumed. This influences the development of the student in their environment (peers, teachers, family) resulted in a lack of relationship with society, in the present study to analyze the lack of socioaffective by the disorder attention deficit be evaluated to children 3rd and 4th year of basic education, in order to guide teachers in these cases, the importance of socioaffective in children with attention deficit hyperactivity disorder is crucial for the development of their communication, affection and socializing.

INTRODUCCIÓN

En la institución educativa José Joaquín de Olmedo se brinda una educación desde inicial 2 hasta 10mo de Educación Básica General, por disposición ministerial se realiza inclusión educativa, razón por lo cual, en la institución educativa llegan estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). En dicha institución se desarrollara el presente estudio.

En el primer capítulo se da a conocer la problemática que se da con los estudiantes, ya que suele tener problemas de atención, presentan agresividad, hiperactividad y se pelean con sus compañeros, por este motivo los docentes acuden al D.C.E (departamento de consejería estudiantil) por ayuda.

Este proyecto buscar conocer cómo influye el trastorno de déficit de atención e hiperactividad en la socioafectividad de estos niños.

En el segundo capítulo se aborda el marco teórico donde se da a conocer la etiología, efectos, significado y características del THAD, como también que es la socioafectividad, su carencia y las teorías sobre la incidencia de socioafectividad en el individuo.

Se presenta el marco legal del código de la niñez y adolescencia del Ecuador relacionado al tema de estudio, definición de términos básicos del marco teórico.

El tercer capítulo explica los métodos de investigación así como cuales son los instrumentos para la recolección de información y conocer la realidad.

Se presenta la población y la muestra.

En el cuarto capítulo se presentan los resultados de las encuestas realizadas sobre el tema a investigar, que incluye tablas, gráficos, seguido de los resultados, para finalizar se expone la propuesta.

CAPÍTULO I

PROBLEMA A INVESTIGAR

1.1 TEMA:

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y su incidencia en el desarrollo socioafectivo en los niños de tercero y cuarto año de educación básica de la escuela José Joaquín de Olmedo.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niños suelen tener problemas de rendimiento, en ocasiones se los cataloga como niños con dificultades de aprendizaje, manifiestan mayor hostilidad en situaciones interpersonales confusas y responden de forma violenta, por lo que reciben rechazo por parte de sus compañeros y son sancionados por sus profesores.

En la institución José Joaquín de Olmedo del Código AMIE 09H06160, zona 8, distrito 8 circuito 1. Los padres son citados por la desobediencia de los estudiantes con TDAH, por no seguir reglas o por bajo rendimiento.

En la escuela José Joaquín de Olmedo, existen pocos casos de TDAH, este estudio analiza, la manera científica, de comprender y ayudar a mejorar las relaciones socioafectivas, con sus compañeros, docentes y familiares. Esto es importante para conseguir buenas relaciones sociales y hacer efectiva la comunicación entre la comunidad educativa y estos casos.

En la escuela José Joaquín de Olmedo la psicóloga indicó que los niños de tercero y cuarto año de Educación Básica tienen TDAH, se observó y se encontró que los estudiantes

presentan comportamientos como los siguientes: se distraen con facilidad, son inquietos, no prestan atención, pelean con los compañeros, a cada momento se paran de su asiento, no siguen normas, corren en el aula, no acatan consignas, siendo estas conductas repetitivas y constantes.

En otros casos los niños se muestran tranquilos, atienden pero se distraen o se aburren, conversan en voz alta y exagerada con sus compañeros. No todos los casos de TDAH tiene la misma conducta, unos estudiantes presentan características diferentes tales como: revisan a cada momento por debajo de su asiento, conducta pasiva pero se distrae con facilidad y se pasea de manera permanente por el salón.

Los estudiantes que presentan TDAH (trastorno de déficit de atención con hiperactividad), tienen estas principales características, no prestan atención cuando las docentes está dando sus materias, por este motivo interrumpen la clase, se paran del pupitre, no escuchan a la autoridad no acatan disposiciones, la falta de atención es otra característica ya que se les indica la consigna y se olvidan. Cambian Rápidamente de una actividad a otra, esto influye en tener problemas para seguir instrucciones, en algunas ocasiones pierden útiles escolares como libros porque están en constante movimiento, todo les parece interesante, todo lo que tienen en frente de ellos como por ejemplo tocan útiles escolares, en el aula como plumas, cartucheras y libros.

Los niños presentan agresividad, pelean constantemente con sus compañeros, por este motivo han sido derivados al D.C.E (departamento de consejería estudiantil), en los recesos se ven involucrados en riñas y desacuerdos con sus pares.

Los estudiantes presentan bajo rendimiento académico por su falta de atención ya que no atienden o no siguen la secuencia de la clase, los docentes no tienen estrategias de intervención adecuada para niños que presentan TDAH.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo influye el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en el desarrollo socioafectivo de los estudiantes, de tercero de Educación Básica vespertina, cuarto Año de Educación Básica de la institución educativa fiscal José Joaquín de Olmedo?

1.4 DELIMITACIÓN O ALCANZE DE LA INVESTIGACIÓN

La institución inicia un 2 de mayo del 2011, la Escuela de Educación Básica “José Joaquín de Olmedo”, ubicada en la ciudad de Guayaquil, sector Socio Vivienda 1 de la parroquia Tarqui, se creó mediante el Acuerdo Ministerial 020-12 del 25 de enero del 2012, en jornada matutina y vespertina, teniendo en la actualidad una planta de 29 docentes, 970 estudiantes, cuenta con 3 directivos: Directora es la Lcda. Margarita Maldonado Rodríguez, Sub directora Norys Pincay y la Inspectora General Alexandra Mora.

Esta investigación se llevara a cabo con los estudiantes que obtengan inconvenientes socioafectivo causado por el trastorno del déficit de atención con hiperactividad y cómo influye en el contexto educativo del estudiante que lo posee, el sitio en el que se desarrolla, es el sector denominado Nueva Prosperina, en la que se ubica en la escuela José Joaquín de Olmedo de tercero y cuarto grado, código AMIE 09H06169 del distrito 8, circuito.

Campo: Educativo

Área: Socioafectivo

Aspecto psicológico

Tiempo: 2015 – 2016

Lugar: Escuela Educación Básica “José Joaquín de Olmedo”

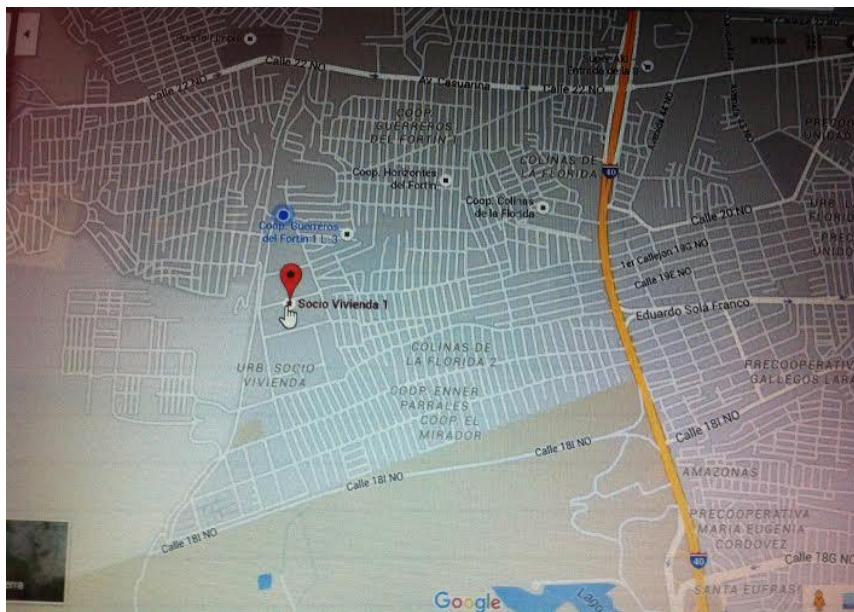


Figura N^o 1

<https://www.google.com.ec/maps/place/Socio+Vivienda+1/@-2.1291294,-79.9639467,15z/data=!4m2!3m1!1s0x0000000000000000:0xdb44ceb20599aea6?hl=es>

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Conocer si los estudiantes se relacionan con sus compañeros de forma asertiva, si tienen conversaciones fluidas, si los niños son afectivos con todos los miembros de la comunidad educativa y si participa en el juego.

Brindar recomendaciones de cómo trabajar con criterios que posean base científica para poder aplicarlos en los estudiantes que poseen TDAH, de esta forma dar a conocer las técnicas y métodos de como vincular de mejor manera a los mismos, a una sociedad que hoy en día se caracteriza por fichar y tachar a estos niños por sus diferencias.

De la misma manera dar a conocer a los padres de familia y maestros porque es importante el desarrollo socioafectivo en niños con TDAH (trastorno de déficit de atención con hiperactividad), ya que si se da una carencia de afectividad su consecuencia es un individuo sin relaciones que posean apego hacia su tutor principalmente, esto afectara en el futuro desarrollo social y el ambiente emocional del plantel educativo.

Se ha observado que los estudiantes con el tutor de siempre, presentan inconvenientes para relacionarse con los demás en la comunidad educativa, como también se les llama la atención para que se dediquen a sus tareas.

En 3ro y 4to de Educación General Básica de la institución educativa "JOSE JOAQUIN de OLMEDO" se ha observado estudiantes que poseen de acuerdo al diagnóstico TDAH (trastorno de déficit de atención con hiperactividad) del DSM VI de los especialistas de la rama psiquiatría, cuya principal observación es la falencia para tener relaciones afectivas estables.

Los estudiantes de acuerdo a las notificaciones brindadas por los docentes tutores, mediante sus reportes indican que se muestran muy activos en la institución, además de agresividad, presentan poco atención, esto influye en el rendimiento escolar por tal razón

los docentes optan ponerlos en las primeras bancas para tenerlos controlados por su hiperactividad. Además notifica que estos estudiantes gritan al hablar, en receso corren sin control empujando a los demás y agrediendo.

Es importante conocer al estudiante con TDAH y saber cómo se relaciona en el aspecto socioafectivo, ya que va de la mano para que el niño se adapte al entorno social y sepa interactuar con los adultos, otros niños y demás. Si se tiene un buen desarrollo socioafectivo el estudiante se adaptara a la sociedad, mientras que si no, lo logra, los estudiantes tendrán problemas para relacionarse y por otro lado estaría en riesgo de exclusión.

1.6 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

Unidad responsable: Universidad Laica Vicente Rocafuerte.

Personas responsables: Andrea Cando

Período de ejecución: 2015 – 2016

Descripción

¿De qué manera influye el trastorno de déficit de atención con hiperactividad en la socioafectividad de los estudiantes?

¿Los estudiantes presentan la mayoría de las características del TDAH (trastorno de déficit de atención con hiperactividad)?

¿Influye el trastorno de déficit de atención con hiperactividad en la comunicación con sus demás compañeros?

- ¿Los niños con déficit de atención e hiperactividad tiene nivel bajo de tolerancia?
- ¿La carencia de socioafectividad influye en la autoestima del niño?
- ¿El niño que presenta trastorno de déficit e hiperactividad es afectivo en su hogar?
- ¿El niño que presenta trastorno de déficit e hiperactividad es afectivo en su escuela?
- ¿El desarrollo socioafectivo con niños con TDAH (trastorno de déficit de atención) influye en expresar correctamente sus sentimientos?

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN

1.7 OBJETIVOS GENERALES

Determinar la incidencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en el desarrollo socioafectivo en los niños de tercero y cuarto grado de educación básica de la escuela José Joaquín de Olmedo.

1.8 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.- Analizar los factores que determinan el TDHA, en el desarrollo socioafectivo de los niños.
- 2.- Evidenciar el nivel de desempeño afectivo del niño con TDAH
- 3.- Enfocar los métodos correctos para socializar a los docentes, con estrategias que mejoren la relaciones socioafectivas de los niños de 3er grado y 4to grado con TDHA.

1.9 LIMITES DE LA INVESTIGACIÓN

De tiempo.- Se analizará en el año 2015 por ser el período que proporciona la información.

Espacio: La investigación se analizará en la Institución Educativa José Joaquín de Olmedo ubicada en la Nueva Prosperina en el Norte de Guayaquil, por ser el lugar en la que se encuentran los estudiantes que poseen el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Recurso: observación de campo y encuesta.

1.10 IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Independiente.- Trastorno de déficit de atención e Hiperactividad.

Dependiente.- desarrollo afectivo de los estudiantes.

1.11 HIPÓTESIS

General:

Si el TDAH no incide a los estudiantes de tercer y cuarto grado de la Escuela de Educación General Básica José Joaquín de Olmedo, entonces estos no se mostrarían agresivos, desatentos en el aula y ante la comunidad educativa.

Particular:

La comunidad educativa mejorará su comprensión y disposición afectiva hacia los estudiantes con TDAH.

1.12 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES
Trastorno de Atención e Hiperactividad	Es un trastorno neurobiológico de probable transmisión genética que afecta entre un 5 y un 10% de la población infantil, caracterizado por una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta de control de impulsos.	Falta de atención Impulsividad Soñar despierto	Bajas notas Agresión Pocas relaciones sociales
Socioafectividad	Es capacidad de reacción que presente un sujeto ante los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.	Conducta Comunicación Relaciones sociales	Juegos bruscos Expresa con gritos Poca afectividad entre sus compañeros

Elaborado por: Andrea Cando

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1 ANTECEDENTES REFERENTES

La Escuela de Educación Básica José Joaquín de Olmedo fue la última escuela creada en la Nueva Proserpina siendo la sexta en crearse, el 2 de mayo del 2011, en la actualidad tiene 4 años funcionando la institución. Se creó por la demanda de estudiantes en el sector. Esta escuela ofrece educación a estudiantes de inicial 2 hasta decimo con dos jornadas, matutina y vespertina, cuenta con 970 estudiantes, 29 docentes entre las jornadas matutina y vespertina, poseen directora, sub directora, inspector y un departamento de consejería estudiantil (DCE) integrado por 2 profesionales de la rama, finalmente poseen 4 estudiantes en tercer y cuarto grado de educación general básica (EGB) que poseen TDAH.

2.2 MARCO TEORICO

Aunque los primeros datos sobre niños hiperactivos aparecieron hacia la segunda mitad del siglo XIX, fue el médico inglés Still quien describió sistemáticamente las características del síndrome en el año 1902. Still desarrolló una concepción muy particular de la hipercinesia asociándola a ‘fallos en el control moral’ que no obedecían a deficiencias intelectuales. Además, señaló como correlatos de esta escasa capacidad para interiorizar reglas los problemas atencionales, la mentira, el robo, una aparente reducción de la sensibilidad al castigo, acusada inmadurez, labilidad emocional y elevada frecuencia de anomalías físicas sin importancia. En los años siguientes, distintos autores encontraron en niños que habían sufrido un daño cerebral síntomas similares a

los descritos por Still, lo que propició que se adscribiera claramente la hiperactividad a una alteración neurológica. En la década de los 60, la interpretación de la hipercinesia como un trastorno del comportamiento resultante de un daño cerebral se sustituye por el concepto más sutil de disfunción cerebral. En los años 70, Douglas argumentó que la deficiencia básica de los niños hiperactivos no era el excesivo grado de actividad, sino su incapacidad para mantener la atención y su impulsividad. Esta insuficiente autorregulación explicaría su incapacidad para adaptarse a las demandas sociales, es decir, para imponer límites a su comportamiento y la mayoría de los problemas asociados que experimentan los sujetos hiperactivos. Actualmente, después de décadas en las que se adoptaron definiciones sustancialmente distintas, se ha producido un acercamiento en la concepción de la hiperactividad que se evidencia en los dos sistemas actuales de clasificación internacionales:

El Manual estadístico y diagnóstico de los trastornos mentales (DSM) y la Clasificación Internacional de los Trastornos Mentales (ICD). En efecto, los criterios específicos que se incluyen en el DSM-IV para el diagnóstico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) Por el contrario, el DSM-IV plantea la posibilidad de comorbilidad del TDAH con otros trastornos (de conducta, de ansiedad o afectivos), de manera que la sintomatología no se contemplará como un trastorno diferenciado sólo si aparece en el curso de un trastorno generalizado del desarrollo o de un trastorno psicótico, o cuando es mejor explicada por la presencia de otro trastorno mental. Sin embargo, según el planteamiento del DSM-IV, tanto las dificultades de atención como la hiperactividad impulsividad pueden producir un diagnóstico positivo, de tal forma que

se plantea la existencia de tres subtipos de TDAH, es decir, un subtipo predominante inatento, otro predominante hiperactivo-impulsivo y un tercer tipo combinado.

En consecuencia, la mayoría de los modelos teóricos propuestos para explicar el TDAH en la última década están basados en el concepto de impulsividad, haciéndose referencia en ellos, por citar algunos ejemplos, a aspectos relacionados con una aversión a la demora, una inclinación a buscar recompensa inmediata, un fallo en la previsión de las consecuencias de la respuesta, un déficit de autorregulación o un estilo de respuesta rápido e impreciso. En resumen, la clave que actualmente se maneja para comprender el amplio espectro de manifestaciones que caracterizan a los estudiantes con TDAH es el concepto de 'déficit en el control inhibitorio de la respuesta'. Es decir, la notoria incapacidad para inhibir los impulsos y los pensamientos que interfieren en las funciones ejecutivas cuya actuación permite superar las distracciones, plantearse unos objetivos y planificar la secuencia de pasos necesarios para lograrlos. Numerosos investigadores en los últimos años, fundamentándose en el corpus de investigación sobre el tema, valoran el déficit en la inhibición conductual como la alteración central del síndrome y han relacionado este déficit con una disfunción del sistema ejecutivo.

Las interpretaciones, aunque presenten matices particulares, hay que reconocer que asumen un marco general para la definición del problema que ayuda a explicar adecuadamente la variedad de dificultades que acarrea la hiperactividad. La cuestión que en estos momentos suscita más controversia se refiere a si los déficit en la inhibición conductual constituyen un problema específico de los sujetos con hiperactividad o

también afectan de igual modo a sujetos con trastornos de conducta.

Señaló como correlatos de esta escasa capacidad para interiorizar reglas los problemas atencionales, la mentira, el robo, una aparente reducción de la sensibilidad al castigo, acusada inmadurez, labilidad emocional y elevada frecuencia de anomalías físicas sin importancia. (Still, 1999)

Se decía que en el año 1902 el trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad era causado por causas morales y la carencia de interiorizar reglas, como también falta de atención llevaba a estos niños a comportarse así y no era visto como un daño neuronal, no tenía tampoco que ver con la parte intelectual, se conocía como problemas de interiorizar las reglas.

Argumentó que la deficiencia básica de los niños hiperactivos no era el excesivo grado de actividad, sino su incapacidad para mantener la atención y su impulsividad. (Douglas, 1999)

Años posteriores por investigaciones con Déficit de Atención e Hiperactividad, se llegó a conocer que las causas son a nivel neuronal por daño cerebral, no como se pensaba que era por una carencia de conciencia moral

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno heterogéneo de etiología desconocida, de reciente definición e inclusión en las clasificaciones internacionales de enfermedades. Hasta el año 2000 no aparece incluido en el DSM-IV. Se trata de un trastorno de conducta que aparece en la infancia, en torno a los 7 años de edad, caracterizado por síntomas de inatención e impulsividad e hiperactividad.

Es un trastorno crónico, que interfiere en muchas áreas del funcionamiento normal y cuyos síntomas persisten en un 50-80% de los casos en el adulto. El origen del TDAH o trastorno hiperactivo no se conoce del todo. La información disponible hasta la fecha sugiere la improbabilidad de encontrar una causa única al trastorno, considerándose más bien la vía final de una serie de causas biológicas que interactúan entre sí y con otras variables ambientales, tanto de orden biológico como psicosocial.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) no es un trastorno de reciente aparición. Aunque se le ha denominado con diferentes nombres, se encuentran descripciones y referencias sobre él en la literatura médica desde hace más de 100 años. Es el trastorno mental más frecuente en la infancia. Las cifras sobre su prevalencia varían a menudo de unos estudios a otros. Esto se debe a diferencias en la metodología utilizada y a los criterios diagnósticos aplicados. Una cifra generalmente aceptada sitúa la prevalencia del TDAH en torno al 5% de la población infantil. Es más frecuente en niños que en niñas en una proporción aproximada de 3 o 4 niños por cada niña. No obstante, en el subtipo inatento, probablemente la diferencia en la proporción sea menor (2 niños por cada niña).

El TDAH es el trastorno del desarrollo neurológico diagnosticado con mayor frecuencia en los niños, de inicio siempre en la infancia, que persiste hasta la edad adulta en un elevado porcentaje de casos y suele ocasionar un impacto muy negativo sobre múltiples áreas de funcionamiento. Tiene una respuesta muy alta al tratamiento, aunque se

acompaña de tasas elevadas de comorbilidad psiquiátrica. Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV): «Habitualmente, los síntomas empeoran en las situaciones que exigen una atención o un esfuerzo mental sostenidos o que carecen de atractivo o novedad intrínsecos. Un ejemplo: escuchar al maestro en clase, hacer los deberes, escuchar o leer textos largos que no son de sus gustos, o trabajar en tareas monótonas o repetitivas.

El déficit de atención e hiperactividad, es un síndrome donde la conducta del niño es cambiante con inquietud, inestabilidad emocional, comportamientos impulsivos acompañado de distracción con periodos cortos.

Esto se detecta después de seis meses que el niño tiene la misma conducta y distracción. A los padres se le dificulta descubrir este trastorno, por falta de conocimiento los docentes dicen que sus niños son traviesos, inquietos, bullicioso, por lo cual acuden por un diagnóstico psicológico y descubren lo que verdaderamente tiene su hijo pero no saben, cómo actuar ante este trastorno.

Los niños con el TDAH pueden tener problemas para prestar atención y es posible que actúen sin pensar en las consecuencias de sus acciones o, en algunos casos, puede que sean demasiado activos. Muchos niños tienen problemas para concentrarse y comportarse bien en algún momento. No obstante, si estos síntomas continúan con el tiempo pueden volverse un trastorno y causar problemas en la escuela, el hogar y con los amigos. El TDAH podría poner a un niño en riesgo de otros problemas y afecciones, y los efectos podrían continuar hasta la adultez.

Los niños con el TDAH:

- Por lo general tienen otros trastornos de la conducta.
- Pueden tener problemas para entablar amistades y mantenerlas.
- Pueden mostrar conductas riesgosas que podría provocar una lesión.
- Podrían tener problemas que interfieran con el éxito escolar.

Etiología.

Aún no se conoce la causa exacta del TDAH. Se sabe que es un trastorno neurobiológico con un indudable componente genético y que existe una alteración en el funcionamiento de dos neurotransmisores cerebrales: la noradrenalina y la dopamina. Estas sustancias no funcionarían de manera adecuada en algunas áreas del cerebro, en concreto en la corteza prefrontal. Esta zona se halla implicada en el control de algunas funciones, como son la atención, la concentración y la impulsividad, que se encuentran afectadas en el TDAH. Existen, además, otros factores de riesgo relacionados, como son circunstancias socio ambientales muy adversas, problemas durante el parto, alteraciones neurológicas y déficits sensoriales, entre otros.

Los síntomas nucleares del TDAH son el déficit de atención, la hiperactividad y la impulsividad. Característicamente, al niño con déficit de atención le suelen describir como un niño despistado, desordenado, olvidadizo, que suele extraviar sus objetos y frecuentemente ensimismado («como en su mundo»), que parece no escuchar cuando se le habla. Suele tener dificultades para mantener la atención de manera prolongada y

planificar sus tareas cotidianas, distrayéndose ante cualquier estímulo. El niño con hiperactividad e impulsividad también suele ser descrito como un niño con un nivel de actividad motora elevado, que mueve frecuentemente manos y pies, con dificultades para mantenerse sentado («como si tuviera un motor por dentro»), impaciente, impulsivo, y que suele hablar mucho, interrumpiendo conversaciones o contestando antes de que terminen de hacerle la pregunta.

Los síntomas prevalente del trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad es la impulsividad, ser enérgico en la tarea que se cumple o que se hace, la falta de atención lo que lleva a perder objetos propios. La excesiva impulsividad hace que se dificulte tener relaciones sociales con los demás.

Se han hecho estudios que cuales serían las posibles causas del TDAH, el uso de nicotina y alcohol en la gestación por parte de la madre, los genes ya que es hereditario, algunos daños cerebrales, los colorantes artificiales, los cuales empeoran la hiperactividad.

El aprendizaje en la escuela

El fracaso escolar es una de las causas más frecuentes de consulta.

Pero los problemas en el rendimiento escolar pueden no coincidir con las dificultades intelectuales y ni siquiera responden siempre a conflictos o déficit.

Un niño puede fracasar en la escuela por múltiples motivos, tales como la relación con el docente, como el modo que transmite el conocimiento, la desvalorización social, o familiar de aquellos que la escuela enseña , dificultades en la aceptación de normas,

dificultades de mantenerse quieto etc.

Cuando hablamos de aprendizaje escolar se refiere a:

- 1) las condiciones internas del niño para acceder al aprendizaje
- 2) la relación con el docente (el modo en que se dicen los contenidos) la valoración social del aprendizaje.

Estos niños muestran una actividad motriz elevada en diferentes ámbitos. Tienen grandes dificultades para permanecer quietos cuando las situaciones lo requieren, tanto en contextos estructurados (el aula o la mesa a la hora de la comida), como en aquellos no estructurados (la hora del patio). El momento evolutivo influye significativamente en la manifestación de la hiperactividad. Así, los niños preescolares tienen una hiperkinesia generalizada menos dependiente del entorno. En la edad escolar, puede suceder que la conducta hiperactiva del niño se limite a algunas situaciones, especialmente cuando están poco estructuradas. Hablan en exceso y producen demasiado ruido durante actividades tranquilas. La hiperactividad en adolescentes suele ser menos evidente, predomina una sensación interna de inquietud, trata de hacer varias cosas a la vez y pasa de una actividad a otra sin finalizar ninguna. Inatención Hace referencia a las dificultades para mantener la atención durante un período de tiempo, tanto en tareas académicas y familiares, como sociales. A los niños les resulta difícil priorizar las tareas, persistir hasta finalizarlas y evitan actividades que suponen un esfuerzo mental sostenido. Tienden a ir cambiando de tareas sin llegar a terminar ninguna. A menudo parecen no escuchar. No siguen órdenes ni instrucciones y tienen dificultades para

organizar tareas y actividades con tendencia a los olvidos y pérdidas frecuentes. Suelen distraerse con facilidad ante estímulos irrelevantes. En situaciones sociales, la inatención suele manifestarse por cambios frecuentes de conversación, con dificultades para seguir las normas o detalles en actividades o juegos.

A nivel evolutivo, la inatención suele aparecer más frecuentemente durante la etapa escolar, cuando se requiere de una actividad cognitiva más compleja, y persiste significativamente durante la adolescencia y la edad adulta. Impulsividad Se manifiesta por impaciencia, dificultad para aplazar respuestas y para esperar el turno, interrumpiendo con frecuencia a los demás. A menudo los niños dan respuestas precipitadas antes de que se hayan completado las preguntas, dejándose llevar por la respuesta prepotente (espontánea y dominante). Durante los primeros años, la impulsividad hace que el niño parezca «estar controlado por los estímulos» de forma que tiene tendencia a tocarlo todo. En la edad escolar, interrumpen constantemente a los otros y tienen dificultades para esperar su turno. La impulsividad en la adolescencia conlleva un mayor conflicto con los adultos y una tendencia a tener más conductas de riesgo (abuso de tóxicos, actividad sexual precoz y accidentes de tráfico).

Las manifestaciones conductuales descritas anteriormente suelen producirse en múltiples contextos (hogar, escuela, trabajo y situaciones sociales). Con la edad, suele disminuir la hiperactividad aparente, persistiendo la impulsividad y la inatención.

Este tema se presentan en un inicio como problemas de comportamiento, esto se

presentan en tres formas como la falta de atención, la hiperactividad y la impulsividad.

Se da muchos cuestionamientos en las familias que no han sabido criar al hijo, sin saber que este niño padece del TDAH, se presume que estos niños tienen un daño cerebral, en otras explicaciones que causan el TDAH son :la dieta, las alergias, el consumo de azúcar, y la falta de vitaminas y minerales.

En el diagnóstico del TDAH se recomienda procedimientos especializados que son tres como:

- El sujeto con sospecha de que tiene TDAH
- De su familia
- De sus educadores

No solo basta con el diagnóstico en los casos de los niños hay que explicárselos y también a los padres de familia, conocer sus sentimientos, creencias y sus miedos.

Un llamado a los padres y maestros sobre el trastorno prevenir los efectos devastadores como presentar TDAH y esto afecta a la baja autoestima.

Se mostró testimonios que se aplica en la teoría cognitiva ya que los padres a menudo partían de creencias erróneas que causaban angustia y preocupaciones innecesarias. Los miembros de la familia y los educadores deben de conocerse mejor, sobre todo reconocer las creencias o distorsiones cognitivas que puedan tener sobre el TDAH. Para luego ayudar a los hijos y estudiantes. DSM-IV-TR (APA, 2001).

Los niños son catalogados como impulsivos por parte de la familia sin saber la causa verdadera que los lleva a comportarse así, los niños evitan trabajos que sea de prestar atención, ya que esto les aburre y no pueden mantener totalmente la atención en una tarea específica los padres saben que sus hijos tiene falta de atención por las autoridades del plantel ya que aquí es donde se da la recepción de información, para luego reproducirlo.

Niños desatentos... niños muy inquietos... De ellos trata este libro. En los últimos años se viene diagnosticando a muchos niños como “trastorno de déficit de atención e hiperactividad” lo que lleva a medicarlos desde edades muy tempranas. Este diagnóstico se realiza generalmente sobre la base de cuestionamientos administrados a padres, maestros el tratamiento que se suele indicar es medicación y modificación conductual.

Si bien está planteado como un diagnóstico “novedoso”, se denomina así el mismo cuadro que se conocía como “disfunción cerebral mínima”.

Conoce usted a alguien que pasa de una actividad a otra, que comienza varias tareas pero pocas veces termina una, que tienen problemas para concentrarse y que parece no prestar atención cuando los demás hablan, tal vez tenga el Trastorno de Déficit de Atención. (Frick, Strauss, Lahey, & Christ, 1993)

El déficit de atención con hiperactividad cuenta con varios síntomas para saber que se trata de este trastorno como conocer las características de TDAH:

En la Falta de Atención

El niño se distrae fácilmente

Olvida las cosas con frecuencia

Cambia rápidamente de una actividad a otra

Tiene problemas para seguir instrucciones

Sueña despierto/fantasea demasiado

Pierde juguetes, libros y útiles escolares con frecuencia

Tiene problemas para concentrarse

Le da la impresión que él niño no presta atención cuando los demás hablan o no presta atención a los detalles

En la Hiperactividad

El niño es impulsivo

Tiene problemas para mantenerse sentado por cualquier periodo

Tiene problemas para esperar su turno

Pasa de una actividad a la otra

Comienza varias tareas, pero pocas veces termina una tarea

Es muy inquieto y se retuerce

Habla sin parar e interrumpe a las personas

Corre mucho

Tocan y juegan con todo lo que ven

Es impaciente.

Esto influye al prestar atención a una tarea, a menudo cambian de tarea, pierde sus

objetos por su inatención, su forma de comportarse es muy activa con todos sus compañeros y su nivel de tolerancia es muy baja.

No saben cómo expresar sus emociones en cuanto, como se siente y reacciona con agresividad.

Los problemas de aprendizaje, que por lo general se detectan en la escuela, son notificados a los padres por parte de los docentes, en los cuales se le indica que el niño se distrae con facilidad, no atiende a clases, se da una constante queja por parte de las autoridades a los representantes. Ya que los niños no pueden mantener completamente la atención en una materia, en otros casos los niños no pasan sentados necesitan tener actividad dentro del aula, pasan de un lado al otro, surge la necesidad de conocer, cómo ayudar a estos niños.

Sabemos que los problemas de aprendizaje suelen ser motivo de consultas muy frecuentes y complican la vida del niño en tanto lo muestran como fracaso allí donde se expone a la mirada social. El “no atiende en clase” aparece como una queja por parte de los maestros y adultos. Se piensa que los niños no pueden sostener la atención con relación a los contenidos escolares, que no permanecen sentados en clase o que están distraídos como en otro planeta, se debe profundizar en sus necesidades para poder ayudarlos.

Alrededor del mundo se han realizado muchas investigaciones y análisis comparativos sobre el déficit de atención e hiperactividad. Con ello también se han creado muchas discusiones y polémicas sobre el tema, especialmente en lo concerniente a la etiología

así como al uso de algunos métodos de intervención implementados en el tratamiento del TDAH. (Peña, 2003) (Montiel-Nava, Peña, & Montiel-Barbero, 2003)

Desde el conocimiento del trastorno de déficit de Atención e hiperactividad, se ha dado varias opiniones, sobre los fundamentos de este trastorno como también se han hecho investigaciones, pruebas.

También se ha hablado el tema, de la medicación ya que unos psiquiatras prefieren que se trate por medio de terapias sin medicamentos y otros solo por medio de medicamentos y esto no incluye terapias.

En la actualidad se médica a niños de cinco años y esto en el futuro no se sabe cómo afectara, es importante buscar otros métodos que sean naturales y así no afectar en un futuro a estos niños.

Para los psiquiatras es más fácil recomendar pastillas, que buscar alternativas para estos niños.

En la adultez se puede autorregular al ser humano, que padece de este trastorno con técnicas de relajación etc. Pero los niños que están en pleno aprendizaje no saben que es lo que pasa en su entorno, por este motivo son excluidos y su relación con los niños no es muy sociable.

El desarrollo socioafectivo es un aspecto importante en el desarrollo de la niñez temprana. Al principio las relaciones son con los padres, después con los hermanos y familiares para después extenderse con sus compañeros de juego y otros niños. El desarrollo de amistades es un aspecto importante en el desarrollo socioafectivo de un

niño. El niño se convierte en un ser activo que imita a los adultos y niños que lo rodean. El niño en la infancia temprana está aprendiendo cómo establecer contactos sociales y cómo comportarse con otras personas.

El niño va perdiendo su conducta de agresividad y se vuelve más independiente, todo esto gracias a las influencias que recibe del contexto en el que se va desarrollando y las interacciones que el niño tiene con éste. Durante el primer año se va formando, en el segundo se consolida, y de ahí en adelante las figuras de apego se van alejando ya que el niño va adquiriendo autonomía.

El desarrollo socioafectivo incluye los procesos de actualización del conocimiento del entorno, de sí mismo, que permiten la significación, reconocimiento de conductas afectivas en el propio sujeto y en los demás, con el fin de alcanzar una mejor adaptación en el medio. Poco a poco estas conductas adquieren más complejidad al unírseles componentes motores y procesos mentales complejos. También involucra el proceso de interiorización.

Se considera un área más del estadio evolutivo y debe ser objeto de estudio e intervención educativa para conseguir el desarrollo armónico y global del niño.

Se encuentra ligado al resto de los ámbitos. Las relaciones sociales que él niño establece condicionan su mundo afectivo, su aprendizaje, su conducta, sus formas de comunicación etc. Al mismo tiempo su progreso social depende de la evolución

cognitiva, motora y del lenguaje.

Desde el punto educativo para poder contribuir al desarrollo social se debe saber de las teorías explicativas del desarrollo afectivo como:

- Las teorías ambientalistas: consideran que los afectos se conformen del exterior como producto del ambiente.
- Teorías innatas: que el desarrollo se basa en las capacidades innatas o heredadas.
- Las teorías ecológicas: determinan que en el desarrollo afectivo del niño no influye únicamente la relación con la madre (como se refleja en la corriente psicoanalítica), sino que existe multiplicidad de influencia (amigos, hermanos, abuelos, escuela, etc.) que son bidireccionales, es decir, el niño también influye en los que le rodean y determinan con sus características los modos de relación que los demás mantiene con él.
- Teorías interaccionistas: recogen aportaciones de las distintas corrientes como Wallon, Allport Gardner, Goleman Eisenberg, son las que mejor se aproximan al estudio del desarrollo afectivo. Estas corrientes reconocen la importancia de los estímulos externos y ambientalistas, así como las características propias del sujeto.

En esta línea, un primer acercamiento a estas habilidades fue realizado por Howard

Gardner, quien en su obra Estructuras de la Mente (Frames of Mind, 1983), elabora una teoría de la inteligencia, criticando la idea de que ésta sea una entidad única y general, y proponiendo la existencia de una serie de “inteligencias” independientes. Bajo la denominación de “Inteligencias Múltiples”, incluye habilidades diversas bajo la clasificación de: Inteligencia Lingüística, Inteligencia Musical, Inteligencia Lógico-matemática, Inteligencia Espacial, Inteligencia Cinestésico-corporal e Inteligencias Personales. Dentro de esta última, incluye la inteligencia interpersonal e intrapersonal, propuesta que abre el campo a la investigación de las habilidades socio afectivo y ético. (Garnerd, 1983)

Howard Gardner decía en su libro estructura de la mente sobre la teoría de las inteligencias múltiples, que también existe la inteligencia interpersonal e intrapersonal esto quiero decir que en la comunicación se debe tener habilidades para desarrollar la parte socioafectiva.

La inteligencia interpersonal es la empatía que se tiene con la otra persona es entender sus pensamientos, sentimientos y así poder llegar a un acuerdo de entendimiento. También respetar los puntos de opiniones diferentes, siempre respetando.

La inteligencia intrapersonal es entender el propio conocimiento de los sentimientos y pensamientos, saber que se siente en un momento de una situación y cómo actuar, tener conciencia de la propia vida, saber reflexionar para tomar las mejores decisiones, conocer que se debe mejorar, conocer las capacidades y limitaciones.

Goleman (1997) también contribuye a reforzar las ideas de Gardner con relación a las habilidades inter e intrapersonales, al fortalecer el concepto de “Inteligencia Emocional”. Este autor clasifica las habilidades emocionales de la siguiente forma:

Competencias personales: determinan el modo en que nos relacionamos con nosotros mismos: incluye la conciencia de sí mismo (conciencia de emociones y afectos, recursos y debilidades, intuiciones, confianza en sí mismo); autorregulación (control de estados, impulsos y recursos internos); y motivación (motivación de logro, compromiso, iniciativa y optimismo).

Competencias sociales: determinan el modo en que nos relacionamos con los demás; incluye empatía (conciencia de los sentimientos, necesidades y preocupaciones de los demás); y habilidades sociales (influencia sobre otros, comunicación, liderazgo, resolución de conflictos, colaboración, habilidades de trabajo en equipo).

Al igual que dichos autores, múltiples agrupaciones y teóricos posteriores han realizado diversas propuestas para clasificar las habilidades socio afectivo y ético. Entre ellos, suele existir acuerdo respecto de cuáles son las habilidades más relevantes. No obstante, se observan ciertas diferencias en relación al énfasis atribuido a unas por sobre otras, y a las formas en que éstas son clasificadas. (Goleman, 1997)

La socioafectividad incluye todas las dimensiones como jugar, hablar, mostrar afecto ser empático, expresar cómo se siente el niño.

La afectividad se da en la primera infancia, los padres son las primeras personas donde se desarrolla el afecto, donde se expresan las emociones. El afecto también se da en las relaciones sociales, el comportamiento, el dialogo, las preferencias te ayudan a tener una supervivencia en el entorno social.

Los niños que han desarrollado una socioafectividad, son capaces de conocer sus emociones, describir sus intereses, tener valores, describir sus habilidades, fortalezas, conocer sus desventajas, saber que perder no debe llevar a un nivel de frustración, conocer sus sentimientos, que con esfuerzo se lograra obtener los objetivos, tener confianza en sí mismo que lo lograra, relacionarse con el medio, aprendiendo juntos en el juego, saber conocer cómo se siente.

Los niños que saben autorregularse, aprenden a manejar sus emociones y comportamientos, son capaces de manejar el estrés, ansiedad, de controlar los impulsos y perseverar para superar los obstáculos. Pueden auto motivarse y monitorear el progreso a partir del logro de objetivos académicos personales, expresar sus emociones de manera apropiada en diversas situaciones. Para manejar sus emociones, los niños usan diversas estrategias para la regulación de sus aprendizajes y comportamientos, por ejemplo estrategias para manejar la ansiedad frente a una prueba.

No se nace con ellas “actualizadas”, no “vienen con la familia”, sino que, al igual que las habilidades intelectuales, evolucionan en la medida que se las estimula y desafía. Esto implica que se requiere de una formación intencionada y gradual, para alcanzar los niveles de logro esperados en cada etapa. Una evolución que requiere de adultos (padres

y profesores), que faciliten los contextos de aprendizaje y las experiencias que permitan el paso a etapas más elevadas de desarrollo.

- La escuela como agente de socialización

El niño socializa con su primer contacto que son con sus padres, para luego integrarse al entorno familiar donde desarrolla su socioafectividad.

En la actualidad se da más temprano el ingreso a las instituciones educativas, por lo cual se da un desarrollo social más temprano.

También los padres dejan a sus hijos en guarderías lo que hace que el niño desarrolle más rápido sus habilidades sociales con los demás.

- La escuela como institución

La escuela es una institución donde se adquiere aprendizajes de forma continua y con un orden. En la escuela se da la transmisión de valores, se transmite conocimientos y se enseña que el niño se adapte al medio y que se integre a la sociedad.

Las caricias (afectos) hacen sentir seguridad. Fiel dice que en un experimento que realizó con ratones recién nacidos que eran separados de sus madres. Se demostró que a través de la investigación, que al lamer a los bebés ratones, se les estaban diciendo que todo estaba bien en el ambiente y que podían continuar su desarrollo. Sin caricias, el cerebro de los bebés ratones se colocaba en modo de supervivencia. La ausencia para de lamer significa que la madre no está presente, por lo tanto no hay alimento, y sus

cerebros se apagan en la respuesta de alimentación para conservar energía. La respuesta de alimentación se restauraba tan pronto como la madre los lamia nuevamente.

En el caso de los humanos, aunque la madre no lame, si acaricia y frota al bebe: por tanto, el efecto que él niño recibe de sus principales cuidadores y experiencias de formación de vínculos, el apego durante los primeros años, vulnerables periodos de vida, son críticos en el moldeado de la capacidad para afrontar relaciones íntimas y emocionalmente saludables. La empatía, el afecto, el desear compartir, el inhibirse de agredir, la capacidad de amar, esta asociadas en las capacidades por medio del apego que fueron formadas de la infancia y niñez temprana.

El niño aprende comportamientos, actitudes apropiadas a su familia y cultura. Cabe resaltar que, aunque en este periodo se presente contacto con nuevas personas que ejerce una influencia sobre el menor, los padres siguen siendo la influencia más significativa, porque ejerce un impacto enorme en el desarrollo socioemocional del niño. Gran parte del desarrollo del niño se da por la confianza y el vínculo afectivo en la infancia y la comunicación emocional, mientras que un niño limitado de expresiones emocionales y con falta de afecto se convierte un infante con sentimientos complejos, una voluntad fuerte y principios de una conciencia. (Field, 2010)

Lo importante del desarrollo en el niño es que aprenda a relacionarse con el medio y los padres serán los que guiaran sus comportamientos, las caricias son importantes para la afectividad como también dan seguridad en el entorno familiar.

La confianza como la cultura se da en el entorno familiar, el primer vínculo que se da es como la madre, esto genera seguridad en el niño al momento de lactar, después en el entorno familiar se comienza a socializar, en la escuela se va adquiriendo autonomía.

El desarrollo del niño se va construyendo por la interiorización que este hace en su ambiente y se ve en la forma de actuar frente a las relaciones sociales.

Roles y status del enseñante del estudiante La palabra status es una palabra utilizada en psicología para designar el puesto que un individuo ocupa en el medio familiar, escolar o sistema de organización, la posición de status es relativa y se define en relación a las otras posiciones. En el terreno sociológico, se estudia las exigencias de la organización social en el cual se desenvuelve la relación, sobre todas las normas referentes a las posiciones respectivas de los sujetos en interacción. Por esos numerosos actores presentan el rol como el tipo de conducta requerido o esperado en individuo que ocupa una cierta posición en un sistema de relaciones. Para el estudio de las situaciones educativas, la noción del status da cuenta de las posiciones respectivas del enseñante y de los enseñados en un sistema de relaciones.

R.COUSINET (2008) el enseñante, por el juicio que forma permanentemente sobre el estudiante tal como es su singularidad.

Ser estudiante en nuestro sistema actual es recibir información, consejos, aprendizaje que hay que realizar, pero también depende de un adulto que posee la autoridad, de un

adulto que juzga, o estima , persigue que con sus amonestaciones o ignora.

Desde hace unos años el significado de rol del enseñante o educador se ha modificado y se ha resaltado la importancia de la calidad de relación que mantiene con él niño o el adolescente. Ningún pedagogo puede abordar el acto educativo solo como términos de contenidos y métodos. El profesor es criticado a su función y en su forma de actuar. En las publicaciones actuales, el estudio de la relación educativa se ve un nueva forma de perspectiva como (sociológica, psicosocial, psicoanalítica) y casi siempre en un marco limitado como (investigación y debate etc.)

El primer paso que se puede dar como educadores, para que la convivencia entre personas de los grupos que están a nuestro cargo sea más adecuada, tiene que ver con el conocimiento reciproco.es importante que, en un grupo donde todos deben trabajar juntos, haya un espacio preliminar para que las personas se sienten presentes, reconocidas, puedan expresarse a sí misma y presentarse a los demás en la forma más acorde con el sentir del momento.

Es responsabilidad del educador o guía ocuparse de estas necesidades dedicando espacios y tiempo adecuado al grupo en los distintos ambientes utilizando también rituales o actividades específicas.

Cuando un grupo se forma a partir de un conjunto de personas que no se conocen y se reúnen por un objetivo, pase lo que pase, es muy probable que las primeras

comunicaciones, sean o no verdaderas, pueden ser interpretadas como mensajes de auto-presentación. Por ejemplo, que en el aula, después de unos pocos días, el grupo ya identifica en su interior al tipo tímido que esté siempre callado, al prepotente, al sabelotodo etc. Prosiguiendo con la serie lamentable de máscaras y de papeles estereotipados, de los que después cuesta mucho desprenderse. Si la fase del conocimiento no sigue una adecuada dinámica de grupo, se corre el riesgo de que aparezcan conocidos tópicos, roles y etiquetas que aunque ayudan a soportar la ansiedad del encuentro.

Por el contrario, si como educadores se asume un conocimiento verdadero, la responsabilidad de dirigir esta fase de la vida del grupo de forma activa, a través de consignas y propuestas de actividades, es probable que cada uno encuentre maneras más espontáneas de expresar, dejando que surjan libremente los aspectos de sí mismo que está dispuesto a mostrar a las actividades que pueden hacer más eficaz y prometedora de la vida del grupo desde el principio.

No se trata solamente de la necesidad de presentarse, sino también de la oportunidad de dar descripciones más profundas de uno mismo y de los demás, de caracterizarse individualmente o auto describirse, y sobre todo, de valorarse recíprocamente, dedicando tiempo a cada uno y encontrando sitio en el grupo para todos. Esta fase de acogida y de conocimiento entre las personas es necesario también cuando se modifica el grupo al ingresar nuevas personas. Las dinámicas, en este caso se podrán adaptar a las exigencias del propio grupo. Aunque estas actividades estén pensadas sobre todo para

los grupos artificiales, se puede suponer también algunas a los grupos de hecho, para permitir nuevas formas de relación entre las persona que se conocen en ambientes y papeles repetitivos.

La carencia afectiva familiar durante los primeros años de vida es el principal factor que desencadena este síndrome. La carencia afectiva señala la situación en que se encuentra un niño que ha sufrido o sufre la privación de la relación, principalmente con su madre, y que padece el déficit de atención afectiva necesaria en la edad temprana.

La carencia afectiva o las alteraciones por carencia relacional se refieren a aquellas situaciones en que la maduración de la personalidad del niño se interfiere por la falta grave de estimulación afectiva. En el ser humano no existe la posibilidad de una maduración correcta sin el calor afectivo del amor.

Aunque, en cualquier circunstancia, cualquier persona puede sentir no haber amado lo suficiente o no haber sido amado de forma adecuada, la ausencia grave de estimulación afectiva durante la infancia por parte de los adultos, que juegan un rol relacional afectivo importante, provoca la aparición de trastornos, no tan solo de la maduración, sino también síntomas clínicos que se expresan en trastornos somáticos, afectivos y conductuales.

La falta de afecto maternal se caracteriza por producir en el niño un estado psicológico de avidez afectiva y miedo de pérdida o de ser abandonado, tanto si ha padecido en la

realidad una privación afectiva de la madre o como si lo ha sentido como tal. Es tal la necesidad de recibir una señal de afecto que permanece en un cierto estado de búsqueda afectiva, de necesidad de saturación, que se manifiesta por una actitud de reasegurarse de la existencia permanente del afecto del otro y así sentirse seguro. La carencia afectiva es un mal que afecta a todas las edades, culturas y clases sociales. La evolución de las personas que manifiestan este síndrome depende en gran medida de la situación social en la que se desarrollen, pudiendo establecer unos patrones que definan el comportamiento de estas personas desde su infancia a la edad adulta.

Define las habilidades sociales como "las conductas necesarias para interaccionar o relacionarse con los iguales y con los adultos de forma efectiva y mutuamente satisfactoria". (Monjas, 1992)

Las relaciones sociales empiezan en la primera infancia, donde se da a conocer los sentimientos pensamientos y cómo actuar en el medio que se rodea el niño, es importante interactuar tener una conducta positiva para tener buenas relaciones.

El niño necesita experimentar el afecto de sus padres, es el modo de adquirir su autoestima y la seguridad necesaria que le permita alcanzar su autonomía personal. Dar al niño el afecto que necesita no significa ser excesivamente tolerante con él ni sobreprotegerle. El niño puede sentirse querido a pesar de que se le reprenda cuando es necesario, si nota que esto se hace con cariño y rigidez a la vez. Es importante premiar los logros, esfuerzos y conductas correctas que el niño va realizando, reforzando de este

modo conductas que se van a mantener a la larga y sancionar aquellas que pueden ser nocivas para su desarrollo psicológico y social.

La afectividad, emociones, sentimientos y pasiones, desempeña un papel importante en nuestras vidas. Están arraigadas biológicamente en nuestra naturaleza y forman parte de nosotros, lo queramos o no. Con la ira expresamos malestar y puede servir para defendernos de una situación de peligro; la ansiedad nos permite estar en estado de alerta ante situaciones difíciles; la tristeza es una forma de expresar el dolor que llevamos dentro o nos lleva a pedir ayuda; con las rabietas, manifestamos insatisfacción y frustración, etc. Las emociones, sentimientos, etc. son necesarios; ahora bien, las emociones, pasiones... pueden dispararse en momentos determinados sino se ejerce el debido control sobre ellas, pueden salir de nuestro control y esto puede llegar a afectar a nuestro bienestar psicológico o repercutir en los demás, de ahí la necesidad de una adecuada educación afectiva.

La educación en la afectiva se realiza por “contagio social”. No es necesaria una programación para educar afectivamente, se realiza de forma espontánea y natural mediante la educación familiar, escolar y mediante el proceso de socialización y culturización ambiental. Dicho esto hay que matizar esta frase afirmando que el desarrollo emocional del niño es un tema complejo, difícil de delimitar, por las múltiples conexiones que la esfera afectiva tiene con los restantes procesos físicos y psíquicos del niño. Las emociones desempeñan un papel de máxima importancia en la vida del niño. Añaden placer a sus experiencias cotidianas, sirven de motivación para la acción. Las

respuestas afectivas se vinculan con todas las situaciones y relaciones humanas: con los padres, con el entorno, con el grupo de iguales, en el trabajo o aula, en la actividad sexual, social y moral, en los procesos cognitivos, etc. Condicionan todos los ámbitos de la vida de la persona. Las emociones están presentes y nos acompañan en toda nuestra vida. De hecho puede decirse que vivimos emocionalmente.

Estamos tristes o nos sentimos felices en función de las actividades que realizamos. Así, nos relacionamos más con las personas con las que nos sentimos más a gusto. Nos cuesta trabajar en aquello que no nos motiva y nos entusiasmos cuando algo nos resulta gratificante. (Darder, 2001)

Las emociones son espontaneas, no se pueden ocultar, se expresa en nuestros gestos de la cara, nuestra postura del cuerpo y las palabras, se tendrá una emoción positiva o negativa dependiendo de la actividad que se realice.

Los estudiantes que acuden a la violencia son los que carecen de habilidades emocionales por este motivo es recomendable que el niño conozca sus emociones, que expresen como se sienten (estado de ánimo triste, feliz, enojado), desarrollar en la familia y en la escuela la empatía con los demás respetando sus gustos y preferencias. Tener una inteligencia emocional para saber reaccionar de una forma positiva a cada situación.

2.3 MARCO LEGAL

CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

Los Niños y Niñas y Adolescentes como Sujetos de Derechos

Art. 4.- **Definición de niño, niña y adolescente.- Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad.** Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad.

Principios Fundamentales

Art. 6.- **Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa a su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación , opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, **discapacidad** o diversidad cultural o cualquier otra condición propio o de sus progenitores o familiares.**

Derechos de Supervisión

Art. 29.-**Obligaciones de los progenitores.- corresponde** a los progenitores y demás personas encargadas del **cuidado de los niños, niñas** y adolescentes, brinda la atención de salud que este a su alcance y asegurar el cumplimiento de las prescripciones, controles y disposiciones médicas y de salubridad.

Derechos Relacionados con el Desarrollo

Art. 42.- Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad. **Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida en su nivel de discapacidad.** Todas las unidades educativas están obligadas a recibirlos y a crear apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuadas a sus necesidades.

Derechos de Protección

Art.55.- Derecho de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad o necesidades especiales. Además de los derechos y garantías generales que la ley contempla favor de **los niños, niñas y adolescentes, aquello que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozaran de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades** y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible, de modo que puedan participar activamente en la sociedad, de acuerdo a su condición.

2.4 MARCOCONCEPTUAL

Antecedente: hecho, comentario o circunstancia del pasado que influye en hechos posteriores y sirve para juzgarlos, entenderlos o preverlos.

<http://es.thefreedictionary.com/antecedente>

Bases teóricas: comprende un conjunto de conceptos y proposiciones que constituyen un punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado. Esta sección puede dividirse en función de los tópicos que integran la temática tratada o de las variables que serán analizados.

<http://metodologiamecanica.blogspot.com/2010/06/marco-teorico-el-marco-teorico-de-la.html>

Bases Legales: son leyes, reglamentos y normas necesarias en algunas investigaciones cuyo tema así lo amerite.

<https://bianneygiraldo77.wordpress.com/2013/01/22/bases-legales/>

Sistemas de variables: está referido al número de variaciones que surgen una vez obtenidas las estadísticas de la investigación analizada.

<http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/sistema-de-variables.html>

Escuela: institución destinada a la enseñanza, en especial la primaria, que proporciona conocimientos que se consideran básicos en la alfabetización.

www.google.com.ec/search?espv=2&q=significado+de+escuela+&oq=significado+de+escuela+&gs_l=serp.3..0110.47412.52351.0.53695.19.18.0.1.1.0.237.2507.0j8j5.13.0....0...1c.1.64.serp..8.11.1992.gmEE1gbDDZM

Institución: Creación o fundación de una cosa, especialmente un organismo de carácter benéfico, social o cultural.

www.google.com.ec/search?espv=2&q=significado+de+institucion+&oq=significado+de+i
nstitucion+&gs_l=serp.3..0110.48986.54476.0.55591.21.17.0.4.4.0.188.2260.0j14.14.0....0..
.1c.1.64.serp..3.18.2273.5yUxLWjH0m4

Sociedad: Conjunto de personas que se relacionan entre sí, de acuerdo a unas determinadas reglas de organización jurídicas que comparten una misma cultura o civilización en un espacio o un tiempo determinados.

www.google.com.ec/search?espv=2&q=significado+de+Sociedad%3A&oq=significado+de
+Sociedad%3A&gs_l=serp.3..0110.51357.54333.0.55752.10.10.0.0.0.0.236.1111.0j4j2.6.0..
..0...1c.1.64.serp..5.5.890.6YK3_YChRAA

Enseñanza: Transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene.

www.google.com.ec/search?espv=2&q=significado+de+enseñanza&oq=significado+de+en
señanza&gs_l=serp.3..016.62132.66997.0.67327.16.14.0.2.2.0.228.1925.0j10j1.11.0....0...1
c.1.64.serp..4.12.1771.PffXfkeO8rI

Docente: De la enseñanza o relacionado con ella, Que se dedica a la enseñanza, de los docentes o relacionado con estas personas.

www.google.com.ec/search?sourceid=chrome-psyapi2&ion=1&espv=2&ie=UTF-
8&q=significado%20de%20docente&oq=significado%20de%20docente%20&aqs=chrome..69i57j0
15.5449j0j1

Inclusión Educativa: se ve como el proceso de identificar y responder a la diversidad de las necesidades de todos los estudiantes a través de la mayor participación en el aprendizaje, las culturas y las comunidades, y reduciendo la exclusión en la educación. Involucra cambios y modificaciones en contenidos, aproximaciones, y estrategias, con una visión común que incluye a todos los niño/as del rango de edad apropiado y la convicción de que es la responsabilidad del sistema regular, educar a todos los niño/as.

Se basa en el principio de que cada niño/a tiene características, capacidades y necesidades de aprendizaje distintos y deben ser los sistemas educativos los que están diseñados, y los programas puestos en marcha, teniendo en cuenta la diversidad de dichas características y necesidades.

Lejos de ser un tema marginal sobre cómo se puede integrar a algunos estudiantes en la corriente educativa principal, es un método en el que se reflexiona sobre cómo transformar los sistemas educativos a fin de que respondan a la diversidad de los estudiantes.

<http://www.inclusioneducativa.org/ise.php?id=1>

Afectividad: Conjunto de sentimientos y emociones de una persona.

Inclinación a sentir afecto.

[/www.google.com.ec/search?biw=1360&bih=667&q=significado+de+Afectividad%3A+&oq=significado+de+Afectividad%3A+&gs_l=serp.3..0l2j0i22i30l8.62895.65279.0.67014.9.9.0.0.0.219.1051.0j5j1.6.0....0...1c.1.64.serp..4.5.885.VSzHO3SqVnc](http://www.google.com.ec/search?biw=1360&bih=667&q=significado+de+Afectividad%3A+&oq=significado+de+Afectividad%3A+&gs_l=serp.3..0l2j0i22i30l8.62895.65279.0.67014.9.9.0.0.0.219.1051.0j5j1.6.0....0...1c.1.64.serp..4.5.885.VSzHO3SqVnc)

Conducta: Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.

<https://www.google.com.ec/search?q=significado+de+conducta&sa=X&ved=0ahUKEwiv0pe55sXLAhWKlh4KHWY8CXIQ7xYIGCgA&biw=1360&bih=667>

Agresividad: Tendencia a atacar o a actuar de modo agresivo.

<http://www.oxforddictionaries.com/es/definicion/espanol/agresividad>

TDAH: Trastorno de déficit de atención e hiperactividad, es un trastorno neurobiológico de probable transmisión genética que afecta entre un 5 y un 10% de la población infantil, caracterizado por una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta de control de impulsos.

<http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/definicion-y-caracteristicas-del-tdah.html>

Socioafectividad: Es capacidad de reacción que presenta un sujeto ante los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.

<http://www.definicionabc.com/social/afectividad.php>

NEE: es el conjunto de medidas pedagógicas que se ponen en marcha para compensar las dificultades que presenta un alumno al acceder al currículo que le corresponde por edad.

Dichas dificultades son superiores al resto de los alumnos, por diversas causas:

discapacidades, trastornos graves de conducta, altas capacidades intelectuales o por integración tardía en el sistema educativo.

Las medidas pueden ser permanentes o temporales, adaptaciones de acceso al currículo o adaptaciones curriculares significativas en varias áreas del currículo.

<http://neducativasespeciales.blogspot.com/2009/01/nee.html>

Comunicación: se ha definido como “el intercambio de sentimientos, opiniones, o cualquier otro tipo de información mediante habla, escritura u otro tipo de señales” esto es lo que podemos definir como la comunicación.

<http://mundoadministrativo.net/la-comunicacion-concepto-e-importancia/>

Relaciones sociales: son las múltiples interacciones que se dan entre dos o más personas en la sociedad, por las cuales los sujetos establecen vínculos laborales, familiares, profesionales, amistosos, deportivos.

<http://quesignificado.com/relaciones-sociales/>

Relación Interpersonal: es una recíproca entre dos o más personas. Se trata de relaciones sociales que, como tales, se encuentran reguladas por las leyes e instituciones de la interacción social.

<http://definicion.de/relaciones-interpersonales/>

Relaciones Personales: son los lazos que vamos estableciendo a lo largo de nuestra vida con las personas con las que entablamos algún tipo de convivencia.

No todas las relaciones alcanzan el mismo grado de intensidad pero es muy importante que sepamos cómo conseguir tener unas buenas relaciones personales con las personas que forman parte de nuestro entorno, de nuestra vida laboral, familiar, etc.

Para que nuestras relaciones personales mantengan un buen nivel es necesario que siempre haya una buena comunicación. Debemos saber lo que queremos transmitir y como debemos hacerlo.

<http://www.enbuenasmanos.com/relaciones-personales>

Violencia: Uso de la fuerza para conseguir un fin, especialmente para dominar a alguien o imponer algo: no debes tratar a nadie con violencia.

<http://es.thefreedictionary.com/violencia>

Desarrollo: Crecimiento o progreso de una persona.

<http://es.thefreedictionary.com/desarrollo>

D.C.E.: Departamento de consejería estudiantil, es la instancia responsable de la atención integral de las y los estudiantes. Su propósito es brindar apoyo y acompañamiento psicológico, psicoeducativo, emocional y social, en concordancia con el marco legal vigente.

<http://educacion.gob.ec/que-son-los-dece/>

Exclusión: Acción de excluir a alguien o algo.

<http://definicion.de/exclusion/>

Hipercinesia: aumento exagerado de la actividad y de la amplitud de los movimientos musculares involuntarios.

<http://salud.doctissimo.es/diccionario-medico/hipercinesia.html>

Marco metodológico: Es el conjunto de acciones destinadas a describir y analizar el fondo del problema planteado, a través de procedimientos específicos que incluye las técnicas de observación y recolección de datos, determinando el “cómo” se realizará el estudio, esta tarea consiste en hacer operativa los conceptos y elementos del problema que estudiamos, al respecto **Carlos Sabino** nos dice: “En cuanto a los elementos que es necesario operacionalizar pueden dividirse en dos grandes campos que requieren un tratamiento diferenciado por su propia naturaleza: el universo y las variables” .

Así mismo Arias (2006) explica el marco metodológico como el “Conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas”. Este método se basa en la formulación de hipótesis las cuales pueden ser confirmadas o descartadas por medios de investigaciones relacionadas al problema.

Tamayo y Tamayo (2003) define al marco metodológico como “Un proceso que, mediante el método científico, procura obtener información relevante para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento”, dicho conocimiento se adquiere para relacionarlo con las hipótesis presentadas ante los problemas planteados.

<http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/marco-metodologico-definicion.html>

CAPÍTULO III

MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Según Mario Tamayo y Tamayo (2003) El método general en que se basa el desarrollo de esta investigación es el científico, que permite conocer la realidad, predecir situaciones, y consecuentemente controlar circunstancias futuras. Este método es la lógica general, tácita o explícitamente empleada para dar valor a los méritos de una investigación. Fue, por tanto, útil pensar en su utilización por estar constituido por un conjunto de normas, las cuales sirvieron como patrones que debieron ser satisfechos en la investigación, estimada como responsablemente dirigidas y cuyas conclusiones merecen confianza racional.

TÉCNICAS DE INVESTIGACION

Según Muñoz Giraldo (2006) no todos los instrumentos ni todas las técnicas pueden ser aplicables en una investigación. Cada tipo de investigación tiene un grupo de técnicas e instrumentos que le son afines. En el presente trabajo de investigación, se aplicaron técnicas tanto de tipo cualitativo como cuantitativo:

- Observación directa
- Encuesta a padres de familia y docentes

Los métodos de investigación que se utilizarán en el desarrollo presente proyecto serán los métodos inductivo e hipotético deductivo.

Método inductivo: Se analiza solo casos particulares, cuyos resultados son tomados para extraer conclusiones de carácter general. A partir de las observaciones sistemáticas de la realidad se descubre la generalización de un hecho y una teoría. Se emplea la observación y la experimentación para llegar a las generalidades de hechos que se repiten una y otra vez.

Método Hipotético Deductivo: a través de observaciones realizadas de un caso particular se plantea un problema. Este lleva a un proceso de inducción que remite el problema a una teoría para formular una hipótesis, que a través de un razonamiento deductivo intenta validar la hipótesis empíricamente.

El método inductivo: permite conocer hechos particulares del tema a investigar tomando en cuenta la teoría existente de lo que se va a investigar, con este obtener información por medio de la observación o experimentación y con obtener resultados verdaderos, respecto al tema a investigar.

Esto nos permite obtener conocimiento por medio de la teoría y observar si se da en comunidad la socioafectividad en niños con TDAH.

Se realiza una encuesta para conocer si esto influye en los niños en su relación con la sociedad.

El método Hipotético deductivo

- ✦ Conocer sobre los casos particulares, sobre el tema TDAH y su influencia en la socioafectividad, si esto afecta en el niño o conocer las variables.

TIPO DE INVESTIGACION

A. Descriptivo:

La investigación descriptiva tiene como meta no sólo la recolección de datos, sino la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

B. Explicativa:

Se encarga de buscar el porqué de los hechos mediante el establecimiento de relaciones causa-efecto.

La presente investigación cuenta con estas dos características porque analiza los aspectos más significativos de las funciones básicas en el proceso de aprendizaje de la lectoescritura y matemáticas con el propósito de determinar en qué situación de aprestamiento están los niños y niñas, y evaluar los posibles problemas de aprendizaje escolar explicando la influencia de las funciones básicas sobre el mismo.

C. De Campo. Según Arias (2006) una investigación de campo “consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna” (p.31).

Por lo tanto, esta investigación se enmarcó en una investigación de campo, ya que los datos fueron extraídos en forma directa de la realidad por las propias investigadoras, a través del uso de instrumentos para recolectar la información aplicándose encuestas a profesores, padres de familia, evaluación a los estudiantes y otros.

D. Documental. Este tipo de investigación es la que se realiza, como su nombre lo indica, apoyándose en fuentes de carácter documental. Como subtipos de esta investigación se encuentra la investigación bibliográfica, la hemerográfica y la archivística; la primera se basa en la consulta de libros, la segunda en artículos o ensayos de revistas, periódicos, la tercera en documentos que se encuentran en los archivos, como cartas, oficios, circulares y expedientes.

El énfasis de esta investigación está en el análisis teórico y conceptual de las diferentes fuentes de conocimiento consultadas, de análisis e interpretación. Son fundamentalmente los registros, estadísticas, que contienen datos fidedignos de las observaciones realizadas, las pruebas y encuestas aplicadas así como diccionarios, libros, documentos, enciclopedias e internet.

E. Cualitativa:

Cualitativa: el objetivo principal de este tipo de investigación es la comprensión de los hechos, de las complejas interrelaciones que se dan en la realidad.

F. Cuantitativa:

Cuantitativa: este tipo de investigación, en cambio, se centra más en el conteo y clasificación de características y en la construcción de modelos estadísticos y cifras para explicar lo que se observa.

En el presente proyecto de investigación la información se recopiló e interpretó al observar la ejecución de destrezas y habilidades de los niños y niñas en su proceso de

enseñanza-aprendizaje, prestando especial atención al tipo de relación maestra-estudiante, estudiante-estudiante, etc. Estos datos se analizaron, agruparon y tabularon mediante técnicas específicas, lo cual permitió elaborar porcentajes y cuadros estadísticos sobre los mismos.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población.- Son todos los elementos que conforman toda la comunidad educativa descrita en la tabla N^o 1.

Para la investigación de la población se observa los comportamientos de los estudiantes que asisten diariamente a la Escuela de Educación básica José Joaquín de Olmedo en hora de clases y recreo.

Población

Balestrini (1997) por población se entiende “un conjunto finito o infinito de personas, cosas o elementos que presentan características comunes y para el cual serán validadas las conclusiones obtenidas en la investigación”.

Los estudiantes de 3ro y 4to ° año básica de la Escuela De Educación Básica “José Joaquín de Olmedo” de la ciudad de Guayaquil, son una parte (muestra) de la población escolar de esta institución. A este grupo de niños y niñas tienen, TDAH, conocer cómo influye en la socioafectividad.

Tabla N° 1: Población

ESTRATOS	POBLACIÓN
• DIRECTIVOS	5
• DOCENTES	5
• PADRES DE FAMILIA	250
• ESTUDIANTES	125
POBLACIÓN TOTAL	380

Muestra: Hernández, Fernández y Baptista (1994), expresan “la muestra es, en esencia un subgrupo de la población. La muestra se detalla en la tabla N° 2 miembros de la comunidad educativa de la Escuela “José Joaquín de Olmedo” de la ciudad de Guayaquil. La encuesta se realiza con 5 directivos, el objeto de estudio son 4 estudiantes, esto quiere decir que por cada estudiante, 5 directivos son encuestados, la encuesta también se realizó con 5 docentes, 10 padres de familia encuestados y 8 estudiantes encuestados.

Tabla N° 2: Muestra

ESTRATO	MUESTRA
• DIRECTIVOS	5
• DOCENTES	5
• PADRES DE FAMILIA	40
• ESTUDIANTES	32
TOTAL	82

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el presente trabajo se empleó la encuesta, como herramienta que sirvió para determinar el grado de socioafectividad, de los niños y niñas con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, los cuales fueron aplicados a miembros de la comunidad educativa, es decir a docentes, estudiantes, padres de familia y autoridades de la "Escuela General Básica José Joaquín De Olmedo".

Hurtado (2008, p449), expresa que la observación representa un proceso de recopilación, visualización, selección y registro de información para el cual, el investigador se apoya en sus sentidos, en la investigación holística se define la observación como la apertura integral de la persona, con respecto a lo que circunda. La selección, registro sistemático y codificado de un conjunto de hechos, situaciones y conductas.

La encuesta es un procedimiento que permite explorar cuestiones que hacen a la subjetividad y al mismo tiempo obtener esa información de un número considerable de personas, así por ejemplo:

En la encuesta se utilizan tres categorías para expresar el grado de ocurrencia de la conducta analizada, estas son:

SIEMPRE (S)

A VECES (A)

NUNCA (N)

A continuación la matriz de control de las fuentes:

Tabla N° 3: Cronograma de encuestas

HERRAMIENTAS DE INVESTIGACIÓN	FECHA DE APLICACIÓN
Encuesta a 32 estudiantes	07 de diciembre de 2015
Encuesta a padres de familia 20	08 de diciembre de 2015
Encuesta a 5 docentes	09 de diciembre de 2015
Encuesta a 5 Autoridades del plantel	10 de diciembre de 2015

3.4 RECURSOS, FUENTES, CRONOGRAMA, PRESUPUESTO.

Tabla N° 4: Recursos

ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	RECURSOS
Encuesta a 32 estudiantes	07 de enero de 2015	07 de enero de 2015	Hojas de encuestas
Encuesta a 20 padres de familia	08 de enero de 2015	08 de enero de 2015	Hojas de encuestas
Encuesta a 5 docentes	09 de diciembre de 2015	09 de diciembre de 2015	Hojas de encuestas
Encuesta a 5 autoridades	10 de diciembre de 2015	10 de diciembre de 2015	Hojas de encuestas

CRONOGRAMA DE LA APLICACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS

INVESTIGACIÓN

Tabla N° 5: Cronograma de las herramientas

	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO
INVESTIGACION BIBLIOGRAFICA				
PLANTEAMIENTO HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION VARIABLES				
ELABORACION Y APLICACIÓN DE ENCUESTA				
TRATAMIENTO Y COMPRESION DE DATOS				
CORRECCION Y AJUSTES DEL TRABAJO FINAL				

PRESUPUESTO PARA LA APLICACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS DE INVESTIGACIÓN

La proyección de gastos que se estimó para la realizar la recolección de datos es de USD 80.00; sin embargo a continuación se presenta el siguiente detalle de lo que se aplicó realmente:

Tabla N° 6: Presupuesto

GASTOS	COSTOS
impresión de encuesta	\$ 15,00
Resma de hojas	\$ 5,00
Servicio de Internet	\$ 30,00
Plumas para realización de encuestas	\$ 10,00
Movilización	\$ 60,00
Total de Gastos	\$ 120,00

3.5 TRATAMIENTO A LA INFORMACIÓN.- PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

Una vez que se ha tomado los resultados de la encuestas, la información será tratada de la siguiente manera:

Tabla N° 7: Tratamiento de la información

HERRAMIENTAS	TRATAMIENTO DE LA INFORMACION
Encuestas	Se utilizara tabulaciones estadísticas, de los datos obtenidos de las encuestas y se elaboraran las conclusiones, a partir de los resultados obtenidos.

3.6 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

PROCESAMIENTO ESTADISTICO DE LA ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES, SOBRE LA SOCIOAFECTIVIDAD CON LOS ESTUDIANTES:

(1) MICHELLE JESARELA MACIAS BORBOR

(2) JEAMPIER JEREMIAS LEON BARREIRO

(3) ALEXANDER JEAMPIER VALAREZO MARISCAL

(4) CARYN GEREMIAS FIGUEROA ALVARADO

La encuesta está formulada por las respuestas

SIEMPRE: S

A VECES: A

NUNCA: N

TABLA N^o 8: Tabulación de las encuestas a los estudiantes

Preguntas	1 (Estudiante TDAH)			2 (Estudiante TDAH)			3 (Estudiante TDAH)			4 (Estudiante TDAH)		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N
1	0	7	1	1	7	0	2	5	1	2	6	0
2	0	6	2	1	5	2	0	1	7	0	5	3
3	1	5	2	2	5	1	0	7	1	3	4	1
4	3	4	1	7	0	1	5	3	0	7	1	0
5	3	1	4	7	1	0	5	2	1	5	0	3

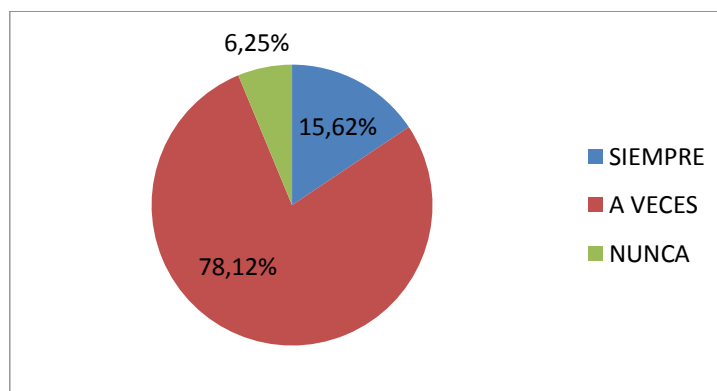
Respuestas de los ocho estudiantes encuestados sobre cada estudiante de TDAH

1.- ¿EL HABLA CON TODOS TUS COMPAÑEROS/AS?

TABLA N^o 9: Habla con sus compañeros

(Estudiantes TDAH)	S	A	N
1	0%	87,5%	12,5%
2	12,5%	87,5%	0%
3	25%	62,5%	12,5%
4	25%	75%	0%
SUMA 4	62,5%	312,5%	25%
PROMEDIO	15,62%	78,12%	6,25%

GRAFICO N^o 1: Habla con sus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 1 SOBRE LOS ESTUDIANTES CON TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

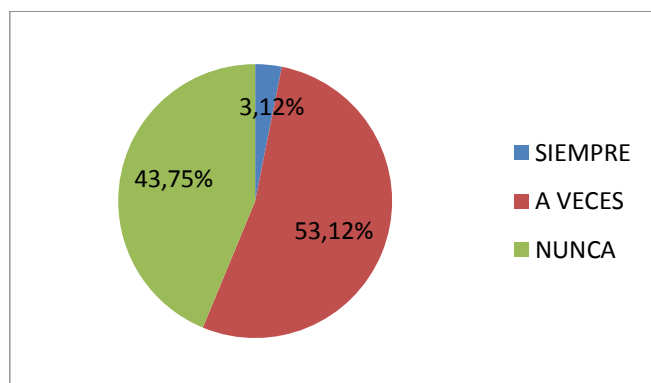
En el gráfico se observa que el 15,62 % de los estudiantes encuestados, piensan que sus compañeros siempre hablan con sus compañeros, Mientras que el 78,12 % de los estudiantes encuestados, piensan que a veces sus compañeros hablan con todos sus compañeros, finalmente el 6,25 % de los estudiantes encuestados piensan, que nunca sus compañeros hablan con sus compañeros.

2.- ¿TU COMPAÑERO CUMPLE CON TODAS SUS TAREAS?

TABLA N^o 10: Cumple con todas sus tareas

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	0%	75%	25%
2	12,5%	62,5%	25%
3	0%	12,5%	87,5
4	0%	62,5	37,5
SUMA/ 4	12,5%	212,5%	175%
PROMEDIO	3,12%	53,12%	43,75%

GRAFICO N^o 2: Cumple con todas sus tareas



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 2 SOBRE ESTUDIANTES CON TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

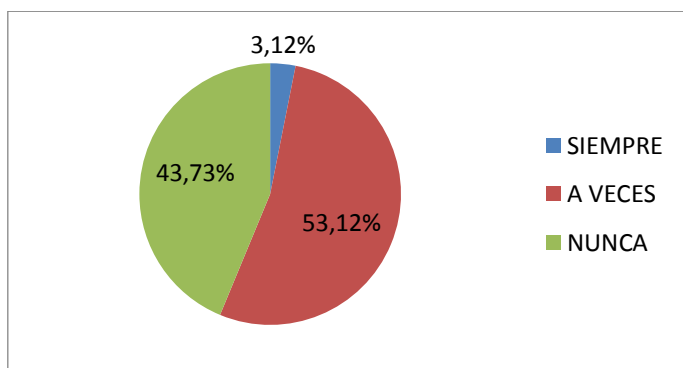
El gráfico nos indica que el 3,12 % de los estudiantes encuestados piensan, que siempre sus compañeros cumplen con todas sus tareas, mientras que 53,12 % de los estudiantes encuestados piensan, que a veces sus compañeros cumplen con todas sus tareas, y que el 43,75 % de los estudiantes encuestados piensan que nunca, sus compañeros cumplen con todas sus tareas.

3.- ¿PARTICIPA EN LOS JUEGOS DE RECREO CON TUS COMPANEROS/AS?

TABLA N° 11: Participa en los juegos de recreo

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	12,5%%	62,5%	25%
2	25%	62,5%	12,5%
3	0%	87,5%	12,5%
4	37,5%	50%	12,5%
SUMA/ 4	12,5%	212,5%	175%
PROMEDIO	3,12%	53,12%	43,73%

GRAFICO N° 3: Participa en los recreos en los juegos de recreo



PRMEDIOS DE LA PREGUNTA 3 SOBRE LOS ESTUDIANTES TADH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

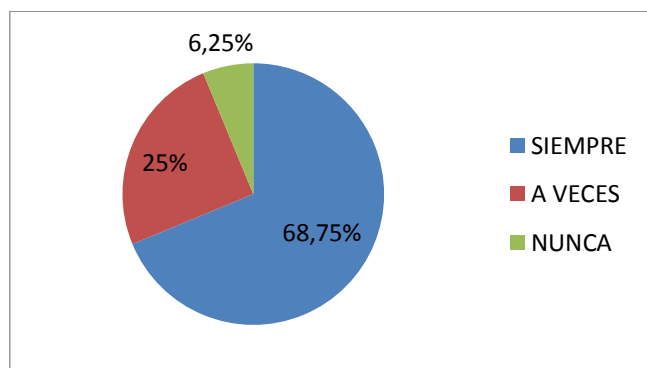
El resultado del gráfico es del 3,12 % de los estudiantes encuestados, piensan que siempre participan en los juegos de recreo, con sus compañeros, mientras en la segundo gráfico es del 53,12 % de los estudiantes encuestados, piensan que a veces participan en los juegos de recreo, con sus compañeros, y finalmente 43,75 % de los estudiantes encuestados, piensan que nunca participan en los juegos de recreo con sus compañeros.

4.- ¿CUANDO NO LE SALE BIEN ALGO SE ENOJA?

TABLA N° 12: No le sale bien algo se enoja

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	37,5%	50%	12,5%
2	87,5%	0%	12,5%
3	62,5%	37,5%	0%
4	87,5%	12,5%	0%
SUMA/ 4	275,4%	100%	25%
PROMEDIO	68,75%	25%	6,25%

GRAFICO N° 4: No le sale bien algo se enoja



PROMEDIOS DE LA PREGUNTA 4 SOBRE LOS ESTUDIANTES TADH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

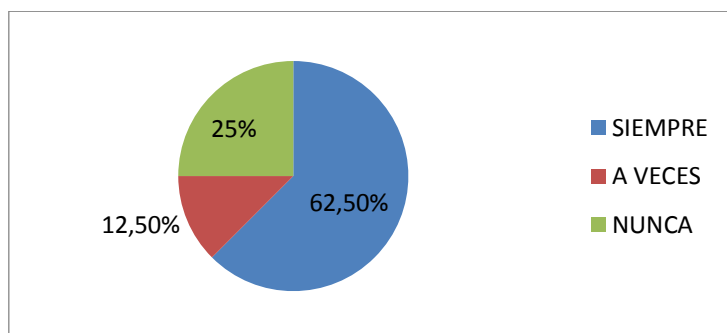
Se observó que el 68,75 % de los estudiantes encuestados piensan que siempre, se enojan sus compañeros cuando no le sale bien algo, mientras que el 25 % de los estudiantes encuestados piensan que a veces, se enojan sus compañeros cuando no le sale bien algo, el resultado final en esta pregunta fue 6,25 % de los estudiantes encuestados, piensan que nunca sus compañeros se enojan cuando no le sale bien algo.

5.- ¿SE PELEA CON TUS COMPAÑEROS, CUANDO NO LE SALE BIEN ALGO?

TABLA N° 13: Se pelea con tus compañeros

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	37,5%	12,5%	50%
2	87,5%	12,5%	0%
3	62,5%	25%	12,5%
4	62,5%	0%	37,5%
SUMA/ 4	250%	50%	100%
PROMEDIO	62,5%	12,5%	25%

GRAFICO N° 5: Se pelea con tus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 5 SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

Se observa que el 62,50 % de los estudiantes encuestados, piensan que siempre sus compañeros con TDAH se pelean con el resto de sus compañeros del grado, en el segundo gráfico se observa que el 12,50 % de los estudiantes encuestados piensan que a veces sus compañeros con TDAH se pelean con el resto de sus compañeros, finalmente el 25 % de los estudiantes encuestados piensan que a veces sus compañeros con TDAH se pelean con el resto de sus compañeros del grado, cuando no le sale bien algo.

TABULACION DE LA PREGUNTA UNO DE LAS ENCUESTAS A LOS DOCENTES

TABLA N° 14: Tabulación de las encuestas a los docentes

PREGUNTAS	1 (Estudiante TDAH)			2 (Estudiante TDAH)			3 (Estudiante TDAH)			4 (Estudiante TDAH)		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N
1	3	2	0	0	4	1	4	1	0	3	2	0
2	1	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3
3	2	3	0	1	4	0	1	4	0	1	4	0
4	3	2	0	0	3	2	2	3	0	1	2	2
5	0	4	1	0	2	3	1	4	0	0	3	2
6	1	3	1	1	3	1	2	2	1	1	3	1
7	1	4	0	1	3	1	1	4	0	0	4	1
8	0	5	0	1	3	1	1	3	1	1	3	1
9	0	5	0	1	4	0	2	3	0	0	5	0

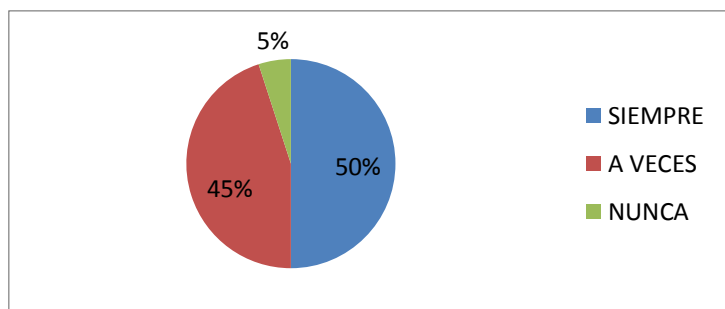
Respuestas de los docentes encuestados sobre cada estudiante de TDAH

1.- ¿CREE USTED, QUE EL NIÑO SE RELACIONA CON SUS COMPAÑEROS EN EL JUEGO?

TABLA N^o 15: El niño se relaciona con sus compañeros

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	60%	40%	0%
2	0%	80%	20%
3	80%	20%	0%
4	60%	40%	0%
SUMA/ 4	200%	180%	20%
PROMEDIO	50%	45%	5%

GRAFICO N^o 6: El niño se relaciona con sus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 1 A LOS DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

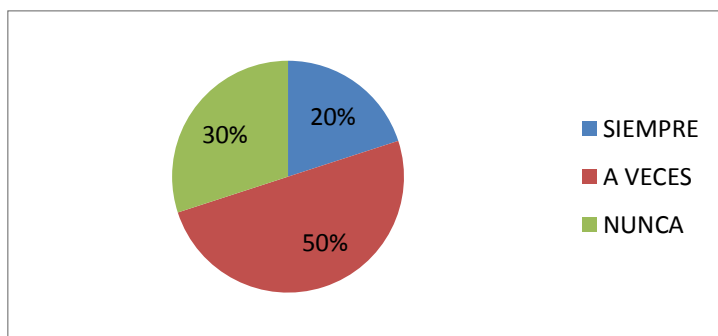
Se observa que el 62,50 % de los docentes encuestados piensan, que los estudiantes, siempre se relacionan con sus compañeros en el juego, se obtiene 12,50 % en donde los encuestados piensan que los estudiantes, a veces se relacionan con sus compañeros, se concluye en el gráfico que el 25 % de los docentes encuestados piensan, que los estudiantes nunca se relacionan con sus compañeros en el juego.

2.- ¿CREE USTED QUE EL NIÑO TIENE ALGUN COMPORTAMIENTO QUE LE IMPIDA TENER RELACIONES SOCIALES CON SUS COMPAÑEROS?

TABLA N⁰ 16: Relación social con sus compañeros

(Estudiantes con TDAH)	S	A	N
1	20%	60%	20%
2	20%	60%	20%
3	20%	60%	20%
4	20%	20%	60%
SUMA/ 4	80%	200%	120%
PROMEDIO	20%	50%	30%

GRAFICO N⁰ 7: Relación social con sus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 2 A LOS DOCENTES SOBRE LOS ESTUDIANTES TADH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

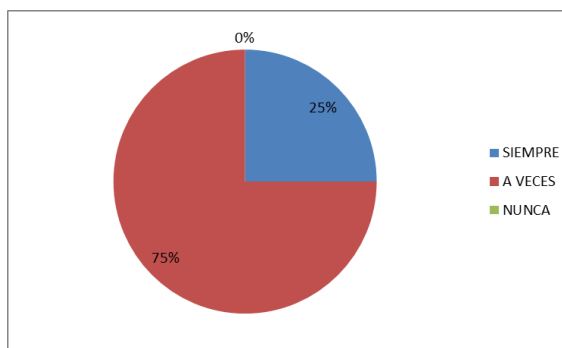
Se observó que el 20% de los docentes encuestados, piensan que los estudiantes tienen comportamiento que les impide tener relaciones sociales con sus compañeros, mientras que el 50 % de los docentes encuestados solo a veces, el resultado del tercer grafico indico que el 30 % de los docentes encuestados piensan que nunca los estudiantes, han tenido algún comportamiento que le impida tener relaciones sociales con sus compañeros.

3.- ¿EL NIÑO, CUANDO PRESENTA UNA FRUSTRACION, SE ENOJA CON ALGUN COMPAÑERO?

TABLA N° 17: Cuando se enoja con un compañero

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	40%	60%	0%
2	20%	80%	0%
3	20%	80%	0%
4	20%	80%	0%
SUMA/ 4	100%	300%	0%
PROMEDIO	25%	75%	0%

GRAFICO N° 8: Cuando se enoja con un compañero



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 3 A DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

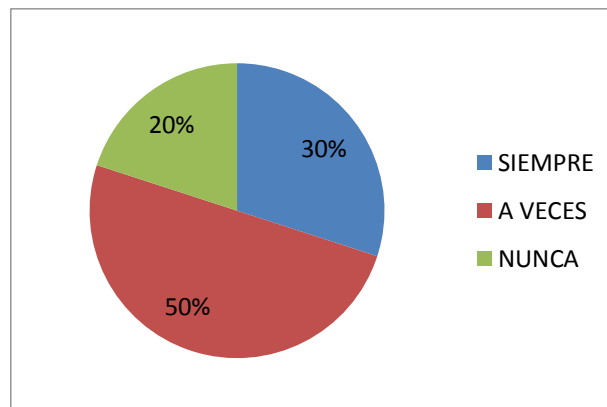
En el grafico se observa que el 25 % de los docentes encuestados, piensan que los estudiantes, siempre se enojan con algún compañero, se observa que el 75 % de los docentes piensan que los estudiantes, presenta a veces una frustración con algún compañero, el resultado final indica que el 0 % de los docentes encuestados piensa que los estudiantes, presenta una frustración o se enoja con algún compañero.

4.- ¿CONSIDERA USTED QUE EL NIÑO ES CARIÑOSO, ABRAZA O MUESTRA AFECTO A SUS AMIGOS?

TABLA N° 18: El niño es cariñoso

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	60%	40%	0%
2	0%	60%	40%
3	40%	60%	0%
4	20%	40%	40%
SUMA/ 4	120%	200%	80%
PROMEDIO	30%	50%	20%

GRAFICO N° 9: El niño es cariñoso



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 4 A DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

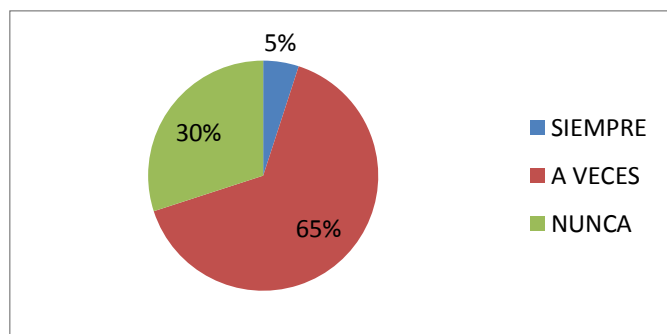
Se observó en el grafico que el 30 % de los docentes encuestados consideran que el niño siempre es cariñoso, el resultado indica que el 50 % de los encuestados consideran que el niño a veces es cariñoso, se concluye en el grafico el 20 % de los docentes encuestados consideran que nunca el niño es cariñoso, abraza o muestra afecto a sus amigos.

5.- ¿HA OBSERVADO USTED QUE EL NIÑO LOGRA SOSTENER UNA CONVERSACIÓN FLUIDA EN SU ENTORNO FAMILIAR?

TABLA N° 19: El niño conversa en su entorno familiar

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	0%	80%	20%
2	0%	40%	60%
3	20%	80%	0%
4	0%	60%	40%
SUMA/ 4	20%	260%	120%
PROMEDIO	5%	65%	30%

GRAFICO N° 10: El niño conversa en su entorno familiar



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 5 A DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

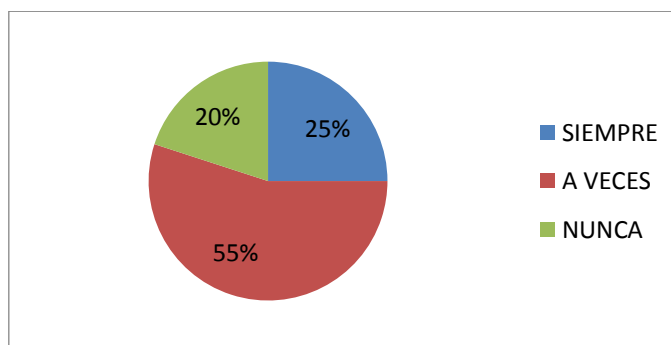
El gráfico da a conocer que el 5 % de los encuestados piensa que los estudiantes, siempre logran sostener una conversación fluida en su entorno familiar, se obtiene el 65 % de los docentes encuestados piensa que los estudiantes, a veces logran sostener una conversación fluida, el resultado final indica que el 30 % de los docentes encuestados piensa que los estudiantes, nunca logran sostener una conversación fluida en su entorno familiar.

6.- ¿EL NIÑO HA CREADO VINCULOS AFECTIVOS CON USTED?

TABLA N⁰ 20: Vínculos afectivos con usted

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	20%	60%	20%
2	20%	60%	20%
3	40%	40%	20%
4	20%	60%	20%
SUMA/ 4	100%	220%	80%
PROMEDIO	25%	55%	20%

GRAFICO N⁰ 11: Vínculos afectivos con usted



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 6 A LOS DOCENTES SOBRE LOS ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

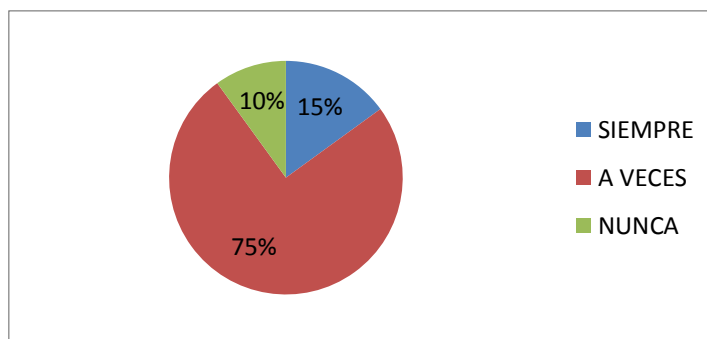
El gráfico nos indica que el 25 % de los docentes encuestados piensan que los estudiantes, han creado siempre vínculos afectivos con el docente, mientras que el 55 % de los docentes encuestados piensan que los estudiantes, han creado a veces vínculos afectivos con el docente, y se obtiene como resultado que el 20 % de los docentes encuestados piensan que los estudiantes, nunca han creado vínculos afectivos con el docente.

7.- ¿EL NIÑO SE RELACIONA DE UNA MANERA AFECTIVA CON SUS COMPAÑEROS DE EDAD COMTEMPORANEA?

TABLA N⁰ 21: Se relaciona afectivamente con sus compañeros

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	20%	80%	0%
2	20%	60%	20%
3	20%	80%	0%
4	0%	80%	20%
SUMA/ 4	60%	300%	40%
PROMEDIO	15%	75%	10%

GRAFICO N⁰ 12: Se relaciona afectivamente con sus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 7 A LOS DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

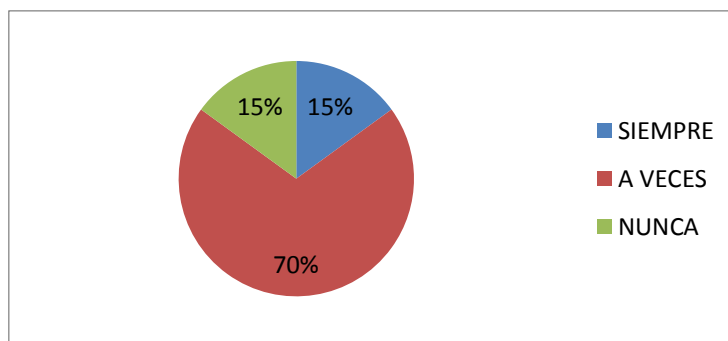
El resultado del gráfico indica que el 15 % de los docentes piensa que los estudiantes, se relacionan de una manera afectiva con sus compañeros de su edad contemporánea, mientras que el 75 % de los encuestados piensa que los estudiantes, se relacionan a veces de una manera afectiva con sus compañeros, se concluye que el 10 % de los docentes piensa que los estudiantes, nunca se relacionan de una manera afectiva con sus compañeros.

8.- ¿EL ESTUDIANTE PRESENTA ATENCIÓN A LAS ASIGNATURAS QUE RECIBE?

TABLA N° 22: Atiende las clases

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	0%	100%	0%
2	20%	60%	20%
3	20%	60%	20%
4	20%	60%	20%
SUMA/ 4	60%	280%	60%
PROMEDIO	15%	70%	15%

GRAFICO N° 13: Atiende las clases



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 8 A LOS DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

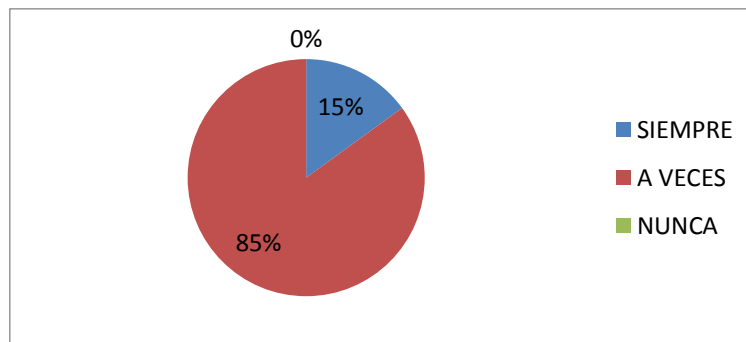
El resultado indica que el 15 % de los docentes piensa que los estudiantes, siempre presentan atención a las asignaturas, mientras que el 70 % de los encuestados piensa que los estudiantes, a veces presentan atención a las asignaturas, se concluye que el 15 % de los encuestados piensan que los docentes nunca presentan atención a las asignaturas que recibe.

9.- ¿EL ESTUDIANTE TRABAJA DE UNA MANERA SATISFATORIA EN LAS TAREAS ASIGNADAS EN CLASE?

TABLA N° 23: Trabaja de manera satisfactoria

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	0%	100%	0%
2	20%	80%	0%
3	40%	60%	0%
4	0%	100%	0%
SUMA/ 4	60%	340%	0%
RESULTADO	15%	85%	0%

GRAFICO N° 14: Trabaja de manera satisfactoria



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 9 A LOS DOCENTES SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

El resultado del grafico indica que el 15 % de los encuestados piensan que los estudiantes, siempre trabajan de una manera satisfactoria en las tareas asignadas, mientras que el 85% de los docentes piensa que los estudiantes, a veces trabajan de una manera satisfactoria en las tareas, se concluye que el 0% de los encuestados piensan que los estudiantes nunca trabajan de una manera satisfactoria en las tareas asignadas en clase.

TABULACION DE LA ENCUESTA A DIRECTIVOS

TABLA N° 24: Tabulación de las encuestas a los directivos

PREGUNTAS	1			2			3			4		
	ESTUDIANTE			ESTUDIANTE			ESTUDIANTE			ESTUDIANTE		
	TDAH			TDAH			TDAH			TDAH		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N
1	0	1	4	4	1	0	1	4	0	0	5	0
2	0	5	0	3	1	1	3	1	1	2	2	1
3	5	0	0	0	0	5	1	3	1	0	3	2
4	1	2	2	1	4	0	4	1	0	2	3	0
5	0	4	1	0	5	0	0	5	0	0	5	0

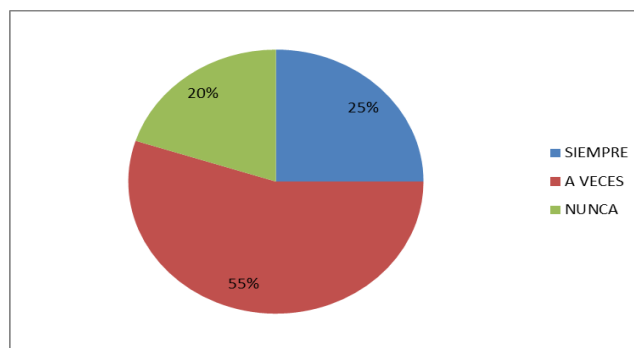
Respuestas a los directivos encuestados sobre cada estudiante de TDAH

1.- ¿PARTICIPA EN ALGUN TIPO DE ACTIVIDAD ESCOLAR EL/LA ESTUDIANTE?

TABLA N° 25: Participa en actividades escolares

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	0%	20%	80%
2	80%	20%	0%
3	20%	80%	0%
4	0%	100%	0%
SUMA/ 4	100%	220%	80%
RESULTADOS	25%	55%	20%

GRAFICO N° 15: Participa en actividades escolares



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 1 A LOS DIRECTIVOS SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

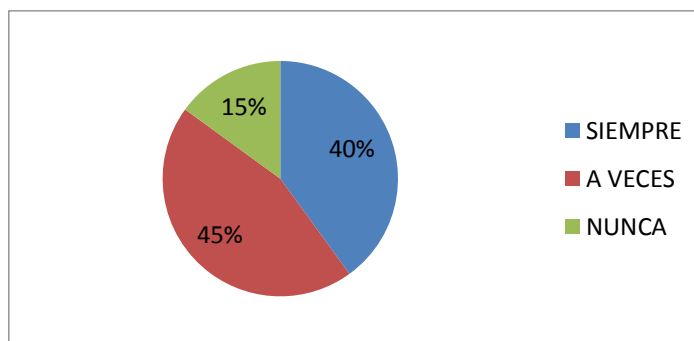
Se observa que el 25 % de los directivos piensan que los estudiantes, siempre participan con los estudiantes en algún tipo de actividad escolar, el 55 % de los encuestados piensan que los estudiantes, a veces participan en algún tipo de actividad escolar, se concluye que el 22 % de los directivos piensan que los estudiantes, nunca participan en algún tipo de actividad escolar.

2.- ¿EL/LA ESTUDIANTE TIENE FACILIDAD PARA RELACIONARSE CON LOS DEMAS?

TABLA N° 26: Facilidad para relacionarse

1	S	A	N
	0%	100%	0%
2	60%	20%	20%
3	60%	20%	20%
4	40%	40%	20%
SUMA/ 4	160%	180%	60%
RESULTADO	40%	45%	15%

GRAFICO N° 16: Facilidad para relacionarse



PROMEDIO DE LA PREGUNRA 2 A LOS DIRECTIVOS SOBRE LOS ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

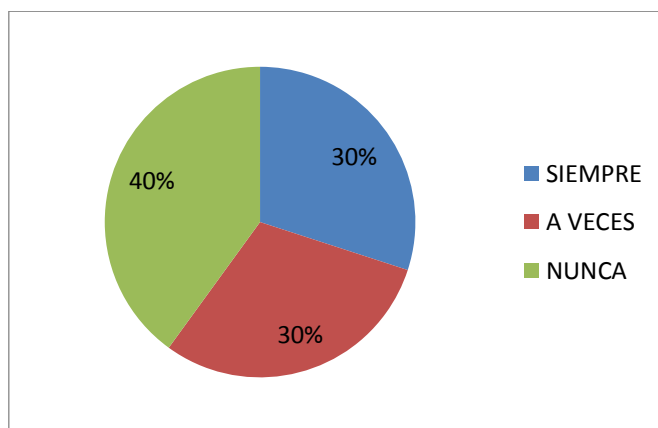
El grafico nos indica que el 40% de los directivos piensan que los estudiantes siempre tienen la facilidad para relacionarse con los demás, mientras que el 45 % de los encuestados piensan que los estudiantes a veces tienen facilidad para relacionarse con los demás, el resultado final es del 15% los directivos piensan que los estudiantes nunca tienen facilidad para relacionarse con los demás.

3.- ¿EL/LA ESTUDIANTE ES AFECTIVO?

TABLA N⁰ 27: Es afectivo

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	100%	0%	0%
2	0%	0%	100%
3	20%	60%	20%
4	0%	60%	40%
SUMA/ 4	120%	120%	160%
RESULTADO	30%	30%	40%

GRAFICO N⁰ 17: Es afectivo



PROMEDIO DE PREGUNTA 3 A LOS DIRECTIVOS SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

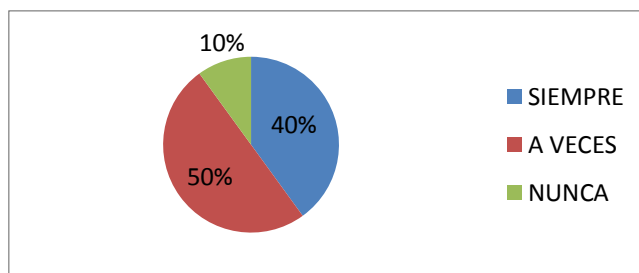
El resultado del gráfico se observa que el 30% de los directivos piensan que los estudiantes siempre son afectivos, se obtiene un 30% de los encuestados piensan que los estudiantes a veces son afectivos, el resultado final indica que el 40% de los directivos piensan que los estudiantes nunca son afectivos.

4.- ¿HA OBSERVADO QUE EL/LA ESTUDIANTE TIENE RELACIONES SOCIALES CON SUS COMPAÑEROS?

TABLA N° 28: Relaciones con sus compañeros

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	20%	40%	40%
2	20%	80%	0%
3	80%	20%	0%
4	40%	60%	0%
SUMA/ 4	160%	200%	40%
RESULTADO	40%	50%	10%

GRAFICO N° 18: Relaciones con sus compañeros



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 4 A LOS DIRECTIVOS

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

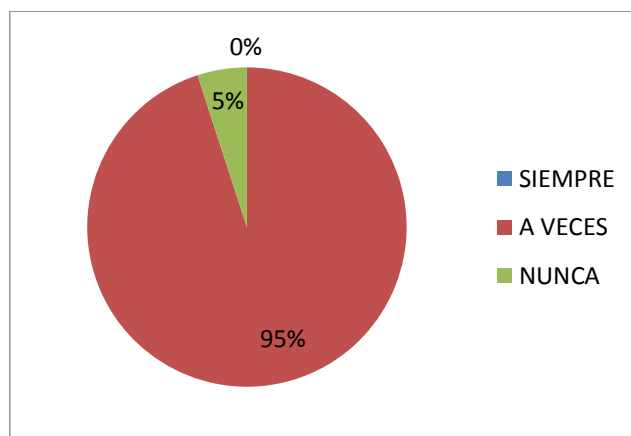
Se observó que el 40 % de los directivos piensan que los estudiantes siempre han observado que tienen relaciones sociales con sus compañeros, también se obtiene el 50% de los encuestados piensan que los estudiantes a veces han observado que los estudiantes tienen relaciones sociales con sus compañeros, y el 10 % de los directivos piensan que los estudiantes nunca han observado que los estudiante tienen relaciones sociales con sus compañeros.

5.- ¿EL/LA ESTUDIANTE ES CONFLICTIVO?

TABLA N° 29: El estudiante es conflictivo

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	0%	80%	20%
2	0%	100%	0%
3	0%	100%	0%
4	0%	100%	0%
SUMA/ 4	0%	380%	20%
RESULTADO	0%	95%	5%

GRAFICO N° 19: El estudiante es conflictivo



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 5 A LOS DIRECTIVOS SOBRE LOS ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

El resultado del gráfico nos indica que es el 0 % de los directivos piensan que los estudiantes, siempre son conflictivos, mientras que el 95 % de los encuestados piensan que los estudiantes, a veces son conflictivos, y el 5 % de los directivos encuestados piensan que los estudiantes, nunca son conflictivos.

TABULACION DE LA ENCUESTA A LOS PADRES DE FAMILIA

TABLA N° 30: Tabulación de las encuestas a los padres de familia

PREGUNTAS	1			2			3			4		
	ESTUDIANTE			ESTUDIANTE			ESTUDIANTE			ESTUDIANTE		
	TDAH			TDAH			TDAH			TDAH		
	S	A	N	S	A	N	S	A	N	S	A	N
1	4	1	0	1	4	0	5	0	0	0	5	0
2	1	2	2	1	2	2	3	2	0	0	4	1
3	4	1	0	1	3	1	3	2	0	1	3	1
4	1	3	1	2	3	0	0	2	3	1	3	1
5	2	2	1	0	2	3	2	3	0	1	3	1

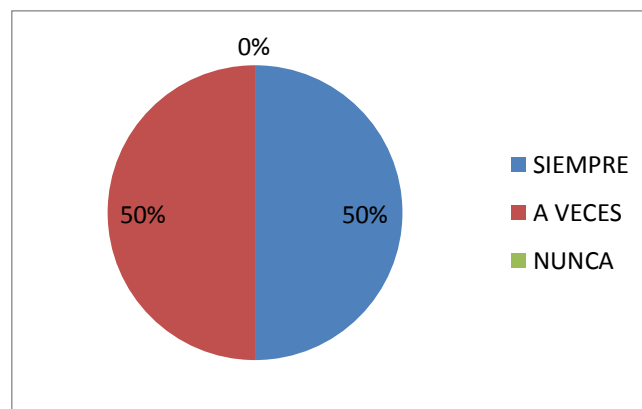
Respuestas de los padres de familia encuestados sobre cada estudiante de TDAH

1.- ¿CONSIDERA USTED QUE EL NIÑO/A ES CARIÑOSO, ABRAZA O MUESTRA AFECTO EN SU ENTORNO FAMILIAR?

TABLA N^o 31: Es cariñoso en su entorno familiar

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	80%	20%	0%
2	20%	80%	0%
3	100%	0%	0%
4	0%	100%	0%
SUMA/ 4	200%	200%	0%
RESULTADO	50%	50%	0%

GRAFICO N^o 20: Es cariñoso en su entorno familiar



PROMEDIO DE LA PREGUNTA A PADRES DE FAMILIA SOBRE LOS ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

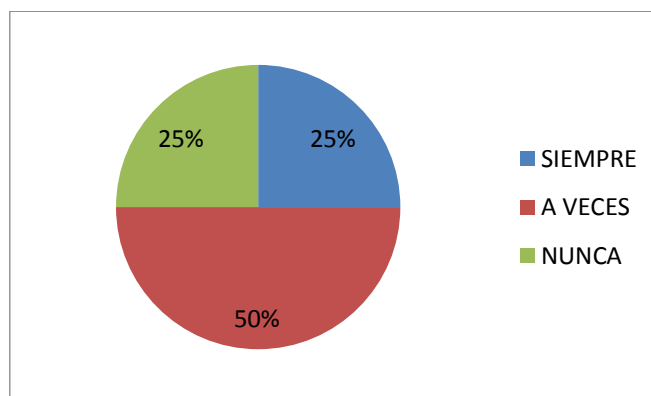
Se obtuvo un 50% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes siempre son cariñosos, mientras que el 50% de los padres de familia piensan que los estudiantes a veces son cariñosos, y 0% de los padres y de familia encuestados piensan que los estudiantes, nunca son cariñosos, abrazan o muestran afecto en su entorno familiar.

2.- ¿EL NIÑO HA CREADO VINCULOS AFECTIVOS CON LA DOCENTE?

TABLA N^o 32: Vínculos afectivos con la docente

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	20%	40%	40%
2	20%	40%	40%
3	60%	40%	0%
4	0%	80%	20%
SUMA/ 4	100%	200%	100%
RESULTADO	25%	50%	25%

GRAFICO N^o 21: Vínculos afectivos con la docente



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 2 A PADRES DE FAMILIA SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

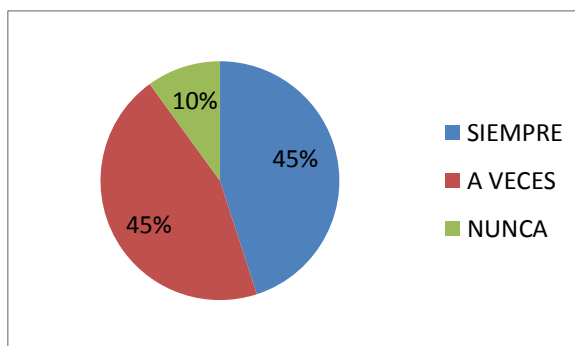
En el gráfico se observa que el 25% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes siempre han creado vínculos afectivos con la docente, también se obtiene un 50% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes a veces han creado vínculos afectivos con la docente, y un 25% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes, nunca han creado vínculos afectivos con la docente.

3.- ¿EL NIÑO SE RELACIONA DE UNA MANERA AFECTIVA CON SUS HERMANOS, PRIMOS, VECINOS DE SU EDAD?

TABLA N° 33: Se relaciona afectivamente

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	80%	20%	0%
2	20%	60%	20%
3	60%	40%	0%
4	20%	60%	20%
SUMA/ 4	180%	180%	40%
RESULTADO	45%	45%	10%

GRAFICO N° 22: Se relaciona afectivamente



PROMEDIO DE PREGUNTA 3 A PADRES DE FAMILIA SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

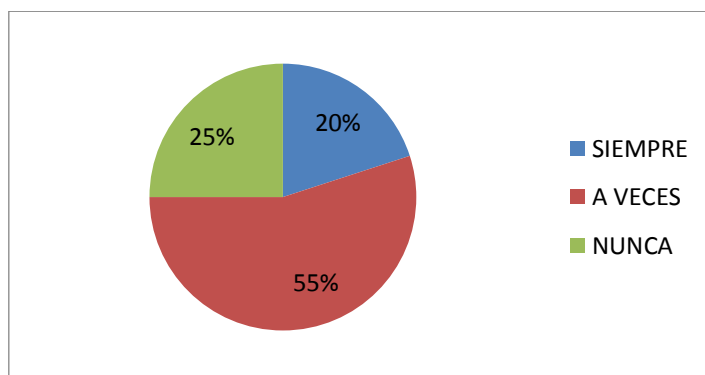
En el resultado del grafico se observa un 45% de los padres de familia piensan que los estudiantes siempre se relacionan de una manera afectiva con sus hermanos, primos y vecinos de su edad, mientras que el 45 % de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes a veces se relacionan de una manera afectiva, y un 10% de los encuestados piensan que los estudiantes nunca se relacionan de una manera afectiva.

4.- ¿EL NIÑO TIENE CONVERSACIONES FLUIDAS CON USTEDES?

TABLA N° 34: Conversaciones con usted

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	20%	60%	20%
2	40%	60%	0%
3	0%	40%	60%
4	20%	60%	20%
SUMA/ 4	80%	220%	100%
RESULTADO	20%	55%	25%

GRAFICO N° 23: Conversaciones con usted



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 4 A LOS PADRES DE FAMILIA SOBRE ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

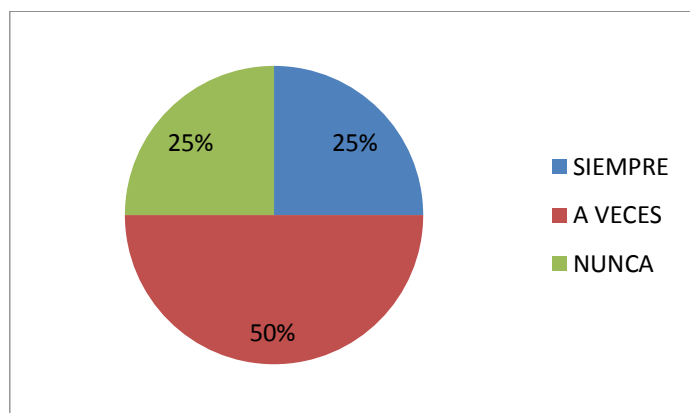
Se observó en el gráfico un 20% de los encuestados piensan que los estudiantes siempre tienen conversaciones fluidas con los padres de familia de sus compañeros, también se obtiene un 55% de los padres de familia piensan que los estudiantes a veces tienen conversaciones fluidas con los representantes de sus compañeros, y el 25% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes, nunca tienen conversaciones fluidas.

5.- ¿EL NIÑO EXPRESA SUS EMOCIONES DE COMO SE SIENTE?

TABLA N° 35: Expresa sus emociones

(ESTUDIANTES TDAH)	S	A	N
1	40%	40%	20%
2	0%	40%	60%
3	40%	60%	0%
4	20%	60%	20%
SUMA/ 4	100%	200%	100%
RESULTADOS	25%	50%	25%

GRAFICO N° 24: Expresa sus emociones



PROMEDIO DE LA PREGUNTA 5 A PADRES DE FAMILIA SOBRE LOS ESTUDIANTES TDAH

Elaborado por: Andrea Alexandra Cando Pazmiño

El resultado del gráfico es del 25% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes siempre expresan sus emociones, mientras que el 50% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes a veces expresan sus emociones, y 25% de los padres de familia encuestados piensan que los estudiantes nunca los estudiantes expresa sus emociones.

3.9 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

De las encuestas realizadas a los estudiantes tenemos que, el 78,12% de los estudiantes encuestados opinan que sus compañeros con TDAH siempre hablan con ellos, mientras que el 15, 62% creen que en ciertas ocasiones conversan y el 6,25 considera que nunca han conversado con ellos. El 53,12 % de los estudiantes encuestados sobre sus compañeros de TDAH piensan que estos solo a veces cumplen con las tareas, mientras que el 43,75 de estos estudiantes piensan que ellos nunca realizan tareas y solo el 3,12% de los mismos encuestados piensan que a veces sus amigos con TDAH cumplen sus tareas. Los mismos 53,12 de los estudiantes encuestados piensan que sus compañeros objeto de su estudio solo a veces juegan en el recreo, de estos encuestados 43,75% cree que sus compañeros nunca juegan en el recreo y solo el 3,12% consideran que siempre juegan. El 68,75% de los estudiantes que colaboraron en la encuesta piensan que sus compañeros con TDAH se enojan cuando algo no les sale bien, de estos encuestados el 25% manifiestan que solo en ciertas ocasiones se enojan sus compañeros de TDAH y el 6, 25% cree que sus compañeros con TDAH se enojan. En esta misma temática en 62,50% de los estudiantes encuestados creen que sus compañeros siempre agreden cuando algo no les sale bien, mientras que el 25% piensa sobre sus compañeros de TDAH nunca se pelea y el 12,50% cree que solo a veces los estudiantes objeto de estudio agreden cuando algo no le sale bien. De esto podemos notar que más del 70% de los encuestados considera que sus compañeros con TDAH se muestran agresivos hacia ellos.

De los docentes encuestados sobre los estudiantes con TDAH el 62,50 % piensa que esto si se relacionan con sus compañeros de aula, el 25% de docentes piensan que estos

estudiantes no lo hacen, mientras que el 12,50% piensa que en solo ciertas ocasiones. El 50% de los docentes piensa que los estudiantes con TDAH a veces tienen comportamientos que les impide tener relaciones de amistad con sus demás compañeros de aula, el 30% de estos docentes piensa que los estudiantes objeto de estudio nunca prestan un comportamiento afable, de estos mismos el 20% piensa lo contrario. El 75% de este grupo de encuestado considera que los estudiantes con TDAH que a veces manifiestan una frustración que se desencadena en el enojo lo que les impide a estos estudiantes crear vínculos de amistad con sus compañeros el 25% de estos mismos docentes piensan que esta de frustración se expresa siempre. Los docentes piensan que el 50% de sus estudiantes con TDAH a veces son cariñosos, abrazan o muestran afecto a sus amigos, que el 30% siempre lo son y que solo el 20% nunca se manifiestan afectivos. El 65% de los docentes encuestados consideran que los estudiantes con TDAH solo a veces mantienen un dialogo fluido y el 30% de los encuestados creen que nunca tienen una conversación fluida, el restante del 5% considera que los estudiantes de objeto de estudio si mantienen un dialogo fluido. El 55% de los docentes piensa que solo a veces los estudiantes con TDAH han establecido vínculos de afectividad con ellos, el 25% piensan que siempre establecen relaciones afectivas, mientras que el restante 20% considera todo lo contrario. El 70% de los docentes considera que los estudiantes con TDAH solo en ciertas ocasiones prestan atención a alguna asignatura mientras que el 15% cree que nunca lo hace y el 15% restante piensa que atiende alguna asignatura. En esta misma línea de trabajo el 85% de los docentes encuestados manifestaron que los estudiantes con TDAH a veces realizan tareas de manera satisfactoria, de estos encuestados el 15% expresaron que siempre trabajan de forma eficiente. se puede decir que existe el 60% que piensan que los estudiantes objeto de

estudio presentan inconvenientes para relacionarse con ellos como adultos y con otros estudiantes.

El 55% de las autoridades encuestadas sobre la afectividad sobre los estudiantes con TDAH considera que esto solo a veces participan en algún tipo de actividad escolar, el 25 % de estos mismos encuestados piensan que los estudiantes objeto de estudio si participan en todas las actividades escolares, el 20 % de los restantes encuestados considera que nunca lo hacen. El 45% de las autoridades de la institución piensa que los estudiantes objeto de estudio solo en ciertas ocasiones puedan relacionarse con otros miembros de la comunidad educativa, el 15% de las autoridades que colaboraron con la encuesta piensa que los estudiantes con TDAH nunca se relacionan con los demás, todo lo contrario piensan el 40% de las autoridades que colaboraron. El 40 % de las autoridades que colaboraron en el presente estudio, manifestaron que los estudiantes con TDAH no son afectivos, el 30% de estos mismos encuestados piensan todo lo contrario, el 30% restante de directivos consideran que solo a veces son afectivos. De los directivos encuestados el 50% considera que los estudiantes objeto de estudio a veces son afectivos con sus pares, el 40 % de este grupo de encuestados piensa que si son afectivos este grupo de estudiantes con sus iguales, el 10 % restante piensa que nunca son afectivos los estudiantes con TDAH con sus compañeros. El 95% de los directivos encuestados manifiestan que los estudiantes con TDAH solo en ciertas ocasiones son conflictivos, de estos directivos el 5% expreso en los resultados de las encuestas que estos estudiantes no son conflictivos.

El 50% de los representantes legales encuestados consideran que los estudiantes objeto de estudio solo a veces son cariños en su entorno familiar, el restante 50% considera que

siempre son cariñosos dentro de su círculo familiar. Del 50 % de los padres y madres de familias que colaboraron con el presente estudio considera que los estudiantes con TDAH a veces han establecido vínculos afectivos con alguna docente, el 25% de estos mismos encuestados consideran que siempre que los estudiantes con TDAH han establecido vínculos de afectividad con los docentes, el 25 % de los representantes legales piensan todo lo contrario. El 45% de los padres y madres de familia encuestados piensan que los estudiantes con TDAH tienen una muy buena relación con hermanos, primos y vecinos de su edad. Otro 45% de los representantes encuestados creen que solo a veces tienen buenas relaciones los estudiantes con TDAH con sus hermanos, primos y vecinos de su edad, el 10 % restantes de los padres y madres de familia que colaboraron en el presente estudio piensan que la relación entre los estudiantes objeto de estudio y sus hermanos, primos y vecinos no es buena. El 55% de los representantes legales encuestados considera que solo a veces mantienen conversaciones fluidas con los estudiantes de TDAH, el 20% del grupo de encuestado piensa que siempre mantienen conversaciones fluidas con los estudiantes objeto de estudio, el 25 % de este grupo de encuestados piensa todo lo contrario. Finalmente el 50% de los padres de familia piensan que solo a veces los estudiantes con TDAH les manifiestan como se sienten, otro 25% de los encuestados cree que los estudiantes objeto de estudio siempre les expresan como se sienten, mientras el 25 % restante de representantes legales encuestados piensan todo lo contrario.

CAPÍTULO IV

LA PROPUESTA

4.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA

Desarrollar círculos de encuentros entre los estudiantes con TDAH de 3ro y 4to de educación general básica y los otros miembros de la comunidad educativa en la que se priorice los juegos y el dialogo como técnica sensibilizadora.

4.2 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

Los círculos de encuentro nos permiten establecer vínculos afectivos y así conocer a las personas e individuos con las que se relacionan para obtener una comunicación efectiva.

El juego ayuda a desarrollar las capacidades también en el aprendizaje, a partir de la practica constante del juego los estudiantes irán mejorando, pasando del trato agresivo al trato amigable, el respeto a las reglas del juego les permitirá ser tolerantes con las normativas sociales del sistema de donde se encuentran.

En los círculos de dialogo se aprende a conocer las características de comportamiento de los demás individuos estableciendo parámetros de identificación frente a las características similares, y de tolerancia frente aquellas características conductuales con las que se difiere.

La propuesta se desarrolla en dos jornadas de trabajo (talleres) no consecutivos con un periodo de intervalo de veinte cuatro horas, los círculos siempre se desarrollaran entre los miembros de la comunidad educativa (padres de familia, docente, directivos y estudiantes) y los estudiantes de TDAH.

4.3 OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA

Realizar círculos de encuentro donde se utiliza el juego como herramienta técnica, para mejorar las relaciones socioafectivas entre los estudiantes con TDAH de 3ro a 4to de la escuela general básica José Joaquín de Olmedo de la ciudad de Guayaquil y los demás miembros de la comunidad educativa.

4.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA PROPUESTA

Establecer vínculos de amistad y confianza que se reflejen entre el respeto y la tolerancia entre los estudiantes de la educación general básica y los demás miembros de la comunidad educativa.

Capacitar a representantes legales, autoridades y docentes del plantel sobre círculos de encuentro en la que se emplee el juego.

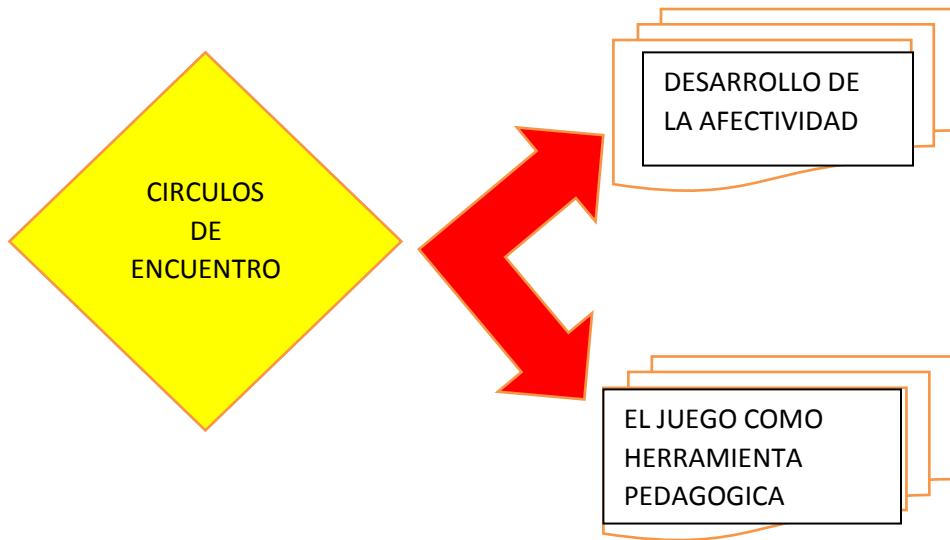
4.5 HIPÓTESIS DE LA PROPUESTA

Si se lleva a cabo la propuesta planteada entonces los estudiantes con problemas de socioafectividad de 3ro y 4to grado de la escuela de educación general básica José Joaquín de Olmedo mejoraran sus relaciones de vínculo social con los demás miembros de la comunidad educativa, porque habrán desarrollado tolerancia y respeto hacia los demás.

4.6 LISTADO DE CONTENIDO Y FLUJO DE LA PROPUESTA

- 1.- Círculos de encuentro: desarrollo de la afectividad
- 2.- Círculos de encuentro: el juego como herramienta pedagógica

FLUJO DE LA PROPUESTA



4.7 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

La propuesta se desarrollara en dos jornadas de trabajo que busquen mejorar los vínculos socioafectivos de los estudiantes con TDAH en la escuela general de educación básica José Joaquín de Olmedo, permitiendo que la comunidad educativa mejore el aprendizaje en un ambiente de inclusión.

Taller 1

Círculos de Encuentro: desarrollo de la afectividad.

Objetivo: conocer los criterios generales de los círculos de encuentro para el desarrollo de la afectividad.

Tiempo: 2 horas

Asistentes: representantes legales, docentes y autoridades

Actividades:

Sensibilización del adulto frente al infante con problemas de socioafectividad

Predisposición del adulto a jugar con los infantes, rompiendo barreras y complejos

Juego sobre la rayuela: experiencias

Descripción:

Relación del adulto y el niño la afectividad, el juego

¿Qué es la afectividad?

¿Cómo ayuda el juego a desarrollar la afectividad?

¿Qué barreras debe romper un adulto a jugar con un niño?

¿Qué valores puede enseñar el juego de la rayuela?

Taller 1

Círculos de encuentro: desarrollo de la afectividad

El objetivo del círculo de encuentro, para el desarrollo de la afectividad, es poder lograr en el infante con TDAH mejore su relación para esto el adulto que rodea al niño, debe estar plenamente consciente de la problemática.

Los expertos identifican al juego como un momento de diversión en la que se puede desarrollar diversos campos en el aprendizaje tanto en lo cognitivo como en lo conductual.

Capacidad de reacción que presenta un sujeto ante los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.

¿Cómo ayuda el juego a desarrollar la afectividad?

El juego desarrolla al niño en una forma integral, ayuda a relacionarse con el entorno, ayuda en la creatividad, la solución de problemas, ayuda a ir conociendo a las personas que le rodean, a aprender normas de comportamiento y a descubrirse a sí mismo.

¿Qué barreras debe romper un adulto al jugar con un niño?

No querer jugar

Juzgar a los que juegan

Tener vergüenza al jugar

Avergonzar al niño

¿Qué valores puede enseñar el juego de la rayuela?

Ayuda a esperar su turno (paciencia)

También en niños con capacidades especiales les ayuda para su motricidad, desde la confección en el piso y con materiales (terapia sensorial).

Ayuda a la lateralidad

Distancia: un elemento como una piedra, pluma o peluche.

Ventajas

Sensibilización del adulto frente al proceso

Despojo de temores y vergüenzas frente al trabajo de los niños

Establece vínculos de afectividad entre los adultos involucrados en la propuesta

Unifica la actitud y la aptitud de los adultos frente al trabajo de los niños

Lo que no debe hacerse

Descartar ningún criterio sobre la afectividad. No se debe imponer valores personales frente a la relación con infantes tampoco se debe eliminar valores que se reconozcan en el juego.

Taller 2

Círculos de Encuentro: el juego como herramienta pedagógica

Objetivo: realizar juegos tales como el boliche, la gallina ciega y la rayuela entre los estudiantes con TDAH y los miembros de la comunidad educativa para lograr el desarrollo de la afectividad

Tiempo: 2 horas

Asistentes: padre de familia, autoridades, docentes, estudiantes de grado.

Actividades:

Identificar grupos de estudiantes afines y no afines

Identificar a los adultos con mayor disponibilidad con el trabajo de los niños

Formar grupos de juegos

Descripción:

Normas del juego.

¿Qué es el juego?

¿En el juego existen reglas?

¿Jugando puedo hacer nuevos amigos?

¿Los grupos o equipos están formado por individuos con habilidades iguales o diferentes?

Grupos afines y no afines.

Tolerancia y respeto.

Taller 2

Círculos de Encuentro: el juego como herramienta pedagógica. Los niños juegan por los mismos motivos que los adultos necesitan aprender (aprenden, manipulan y tiran objetos para comprender como son y cuáles son sus características), se entretienen (moviéndose y bailando delante de un espejo durante mucho tiempo), expresan sentimientos, experimentan sensaciones, viven fantasías; transforman los objetos y la realidad.

¿Qué es el juego?

Actividad que se realiza generalmente para divertirse o entretenerse y en la que se ejercita alguna capacidad o destreza.

¿En el juego existen reglas?

Las reglas ayudan tanto a definir el juego, como el número de jugadores o la secuencia del juego. Las reglas también aseguran que el juego sea divertido organizado. Para algunos juegos.

Dado que las normas dictan un procedimiento de juego o la secuencia del mismo, esto dará lugar a las diferentes variables del juego. Además de la cantidad de jugadores, pueden existir otras reglas que ayuden a organizar a los jugadores. Después de haberse establecido estas reglas iniciales, el resto de normas definirán como se juega, por ejemplo que jugador empieza y como ganar el juego.

¿Jugando puedo hacer nuevos amigos?

En el juegos se relacionan los niños se expresa, sentimientos, pensamiento, gustos y se conocen habilidades y aptitudes.

¿Los grupos o equipos están formado por individuos con habilidades iguales o diferentes?

Cada ser humano es singular, cada característica hace que sea único esto hace que posean habilidades diferentes.

Ventajas

Permite establecer relaciones entre adultos y niños.

Permite entablar relaciones entre niños a fines y niños no afines.

Permite reconocer normas y reglas.

En la práctica constante permite desarrollar el respeto a las normas y reglas.

En la práctica constante permite desarrollar, el respeto y tolerancia al compañero del otro grupo de equipo.

Permite complementarse con el otro compañero de equipo.

Lo que no debe hacerse

Excluir a ningún estudiante de grado por ningún motivo.

Permitir el rompimiento de una norma o regla.

Permitir el trato soez.

Taller 3

Círculos de Encuentro: el juego ayuda para conocer mi contexto.

Objetivo: lograr que la comunidad educativa sea identificada por los estudiantes con TDAH.

Tiempo: 2 horas

Asistentes: padre de familia, autoridades, docentes, estudiantes de grado.

Actividades:

Formar grupos de juegos

Estar atento al escuchar para jugar

Interactuar con los compañeros

Descripción:

¿El juego como ayuda?

¿Beneficios del juego?

¿Juego frente a diversión?

¿Instrucciones del juego?

¿Qué permite el juego al niño?

Taller 3

Círculos de juego el juego requiere del uso mental o físico, también a desarrollar cierta habilidad o destreza. Permite expresarse con libertad sobre los gustos y preferencias.

Instrucciones del juego: Cada jugador recibe cartas con nombres de animales, cada animal está representado dos veces. A la señal de “salida” todos se ponen a imitar el sonido de su animal y deben agruparse por parejas, el juego el pájaro y la gallina, da a conocer al otro jugador sus preferencias, darse a conocer, compartir y así desarrollar la socioafectividad.

¿El juego como ayuda?

El juego integra a los niños, con esto la comunidad educativa llega a conocer los gustos de los todos, se desarrolla el dialogo para conocerse.

¿Beneficios del juego?

Expresa los gustos y deseos, ayuda con la imaginación, expresa sentimientos positivos y negativos y así se obtiene equilibrio integra.

¿Juego frente a diversión?

Hay varios beneficios del juego como te da libertad de expresar, ayuda a disminuir el estrés y ayuda a conocer la realidad.

¿Instrucciones del juego?

Facilitar el juego para que el niño participe

Estar a disposición del juego

No imponer el juego, ya que el niño puede cambiar de actitud y no querrá jugar

¿Qué permite el juego al niño?

El juego permite independencia, cambiar información con sus compañeros, conocer a las personas mayores y sus gustos.

Ventajas

Vincula a la familia

Permite detectar trastorno

Desarrollar habilidades cognitivas y motrices

Fortalece la autoestima

Lo que no debe hacerse

Excluir al niño del juego

No imponer el juego, ya que el niño puede cambiar de actitud y no querra jugar

Burlarse del niño cuando juega

Taller 4

Círculos de juegos: desarrollo de la socioafectividad,

Objetivo: lograr que el niño exprese sus emociones y conozca las reglas esto ayuda al niño con TDAH a socializar.

Tiempo: 2 horas

Asistentes: padre de familia, autoridades, docentes, estudiantes de grado.

Actividades:

Hacer grupo de dos

Imitar la postura del otro jugador

Ser creativo en la actuación

Descripción:

¿El juego como herramienta para conocerse?

¿El juego desarrolla el aumento de confianza en sí mismo?

¿Mejora las habilidades de concentración con los niños que presentan trastorno de déficit de atención?

Taller 4

Círculos de Encuentro: este juego del espejo ofrece ayudar a los niños a desarrollar la expresión verbal, corporal; esto desarrolla la socioafectividad ya que se interactúa con el compañero de juego, también estimula su capacidad de memoria y su agilidad mental.

Dos jugadores se colocan de pie frente a frente. Un jugador imita lo que hace el otro (incluyendo los gestos faciales), como si fuera un espejo, por ejemplo, limpiador de cristales. Cambiar de papel.

¿El juego como herramienta para conocerse?

El juego es espontáneo y así llegar a conocer a tu compañero, como sus gustos.

¿El juego desarrolla el aumento de confianza en sí mismo?

Cuando el niño gana un juego adquiere confianza de sí mismo, si tiene confianza no hará las cosas con temor.

¿Mejora las habilidades de concentración con los niños que presentan trastorno de déficit de atención?

El primer paso de la concentración es tener definido lo que se va a observar, la concentración se desarrolla después de ver todas las características que el otro jugador está haciendo (actuando), luego de varios intentos se alcanza el objetivo (actuación). Se pierde el miedo con la práctica.

Ventajas

Herramienta de socialización

Desarrollo corporal

Fuente de vivencias

Desarrolla la imaginación

Desarrolla empatía en el niño

Lo que no debe hacerse

Burlarse de la actuación

Decirle que actúa mal

Que no participen por miedo hacerlo mal

Taller 5

Círculos de juego: el juego didáctico como estrategia para niños con trastorno de déficit de atención y su bajo control de emociones.

Objetivo: desarrollar confianza en la comunicación física y verbal

Tiempo: 2 horas

Asistentes: padre de familia, autoridades, docentes, estudiantes de grado.

Actividades:

Hacer grupos de dos

Sacar las pinzas en el menor tiempo posible

Cuidar tus pinzas que no se caigan

Descripción:

¿Ejercicio como contacto corporal?

¿Por qué es importante controlar las emociones si se pierde en el juego?

¿Porque es importante la integración del padre en el juego con el niño?

Taller 5

Círculos de Encuentro: el contacto físico aporta en la relajación del niño, permite que el estudiante exprese con confianza lo que siente en este juego permite iniciar un acercamiento a los padres, autoridades y compañeros, lo cual va a generar confianza en el niño.

Cada jugador recibe un montón de pinzas para la ropa y la fija en su ropa. El juego consiste en que, a la señal de partida, se procura arrancar el mayor número posible de pinzas de los otros, sin que le “desplumen” a uno mismo.

¿Ejercicio para lograr contacto corporal?

El contacto mejora la salud física y psicológica, cada vez que hay un contacto amistoso muchos receptores de la presión en la piel envía una señal en el cerebro para que empiece a reducir la producción de cortisol, la hormona responsable del estrés.

¿Por qué es importante controlar las emociones si se pierde en el juego?

Los padres deben tener comunicación con sus hijos, enseñarles a expresar sus emociones o decir cómo se sienten, sin perder el control. Si el niño pierde el juego y se enoja hay que explicarle que solo es un juego, esto ayuda en un futuro a que el niño sepa sobrellevar una frustración con algo que no le salió bien. Es importante que se trabaje con la empatía para que entienda a la otra persona como se siente.

¿Porque es importante la integración del padre en el juego con el niño?

En el juego se logra la confianza entre ellos y fortalece los lazos de familia, el padre que juego con sus hijo infunde en ese niño seguridad, el juego de padre e hijo influye en la también en la concentración.

Ventajas

Sentido rítmico por los movimientos

Seguridad personal

Crean lazos de amistad

Lo que no debe hacerse

Presionar para que saque la mayor r de las pinzas

Avergonzarlo delante de los demás

4.8 IMPACTO/PRODUCTO/BENEFICIO OBTENIDO

Impacto:

Se pretende implementar entre los miembros de la comunidad educativa de la escuela general básica José Joaquín de Olmedo metodología con herramientas técnicas que permitan desarrollar la afectividad como principio del buen vivir.

Producto:

Los dos talleres sobre los grupos de encuentro los cuales pueden ser replicados varias veces replicado durante el año escolar sobre todo el taller dos, los juegos pueden ser cambiados de acuerdo al contexto educativo.

Beneficio obtenido:

Ejecutada la propuesta los principales beneficiados, son los estudiantes de 3ro y 4to grado de la escuela general básica José Joaquín de Olmedo que presenta TDAH con problemas de afectividad.

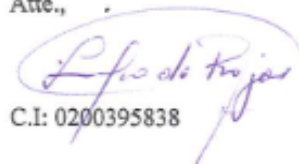
4.9 VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Por medio de la presente Yo, Dora Leticia Franco Zavala con C.I. 0200395838 en mi calidad de profesional educativo, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realizada en el proyecto. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DE 3RO Y 4TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA, DEL "JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO".

Es todo cuánto puedo certificar en honor a la verdad.

Atte., :



C.I: 0200395838

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Por medio de la presente Yo, Kenia Katty Ortiz Freire con C.I. 0906323084 en mi calidad de profesional educativo, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realizada en el proyecto. "TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DE 3RO Y 4TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA, DEL 'JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO'".

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atte.,



C.I: 0906323084

VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Por medio de la presente Yo, Abel Esteban Haro Pacha con C.I. 0912498961 en mi calidad de profesional educativo, manifiesto haber revisado minuciosamente la propuesta realizada en el proyecto. "TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO EN LOS ESTUDIANTES DE 3RO Y 4TO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA, DEL 'JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO'".

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atte.,



C.I: 0912498961

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica no siempre realizan las tareas asignadas, solo desarrollan los deberes de las asignaturas que les agrada.
- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica fácilmente se enojan principalmente cuando la situación o circunstancia que lo rodea no coinciden con su deseo por lo que se manifiesta hasta en agresión en sus pares.
- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica no tienen una relación de amistad con vínculos fuertes con ninguno de sus compañeros de grado.
- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica, tienen una relación fuerte dentro del vínculo familiar esta es todo lo contrario con los demás miembros de la comunidad educativa.

- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica no son tomados en cuenta y empujados a participar en los diferentes eventos y actividades escolares del plantel.
- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica no son identificados por las autoridades de la institución educativa.
- Los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica no tienen vínculos fuertes de afectividad con su docente de grado.

RECOMENDACIONES:

- Los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica deben identificar la asignatura que estos estudiantes prefieran y a partir de la didáctica de estas fortalecer las asignaturas no favorecidas.
- Los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica debe realizar círculos de encuentro utilizando como herramienta el juego entre los estudiantes de grado y además procurar hacerlo con

otros estudiantes de la escuela hasta notar el desarrollo de tolerancia y el respeto entre todos.

- Los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica deben generar labores dentro del aula de forma colaborativa identificando con quienes establecen empatía y con quienes no, procurando fortalecer precisamente los vínculos de afectividad con los últimos.
- Las autoridades en conjunto con los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica deben realizar círculos de encuentro utilizando como herramienta del juego en la que participen estudiantes, docentes y representantes legales de otros grados.
- Las autoridades en conjunto con los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica, deben exigir la participación en las actividades escolares empleando todos los recursos humanísticos y legales de la normativa de inclusión expedida por el Ministerio de Educación del Ecuador.

- Las autoridades en conjunto con los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica deben participar de forma activa y participativa en los círculos de encuentro donde se utiliza el juego como herramienta además deben procurar ir de forma permanente al aula de los mencionados estudiantes.
- Los docentes de los estudiantes con trastorno de déficit de atención e hiperactividad con problemas de socioafectividad del José Joaquín de Olmedo de 3ro y 4to año de educación general básica deben entablar conversaciones personalizadas con los estudiantes de forma permanente, participar de forma activa de los círculos de encuentro programado.

FUENTE BIBLIOGRÁFICA:

Novara, D. Passerini, E. (2005) Educación socio afectiva. Madrid, España: Ediciones Narcea S, A.

Postic, M. (2000) La Relación Educativa. Madrid, España: Ediciones Narcea, S.A.

Álvarez Romero, M. Jurado Ponce, C. (2011) Desarrollo Socio afectivo e Intervención con Familias. Migala, España. Edición: Innova y Cualificación .S, L.

Bavermeister, j. (2002) Hiperactivo, Impulsivo, Distraído. De psicología. New York, EEUU.Revista: Interamericana

A. Miranda, S. Jarque, M. Soriano. (1999)Trastorno de hiperactividad con déficit de atención: Polémicas actuales acerca de su definición, epidemiología, Bases etiológicas y aproximaciones a la intervención. Valencia, España. Revista: Neurología.

Janin, B. (2007) Niños Desatentos e Hiperactivos. Buenos Aires, Argentina. Ediciones: Novedades Educativas.

Benasayang, L. (2007) Niños con Déficit de Atención e Hiperactividad. ¿Una Patología del Mercado? Buenos Aires. Argentina. Ediciones: Novedades Educativas.

Artigas, Pallarés, J. (2003) Comorbilidad en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad. Sabadell, España. Revista Neurología.

Caba, M, A. (1999) Educación Afectiva. Bizkaia, España Editorial de la Universidad del País Vasco, Elaborada por: American Academy of Child and Adolescent Psychiatry and American Psychiatric Association. (2005) TDAH Guía de tratamiento para padres. Washington, EEUU. Public Information and Communications Branch National Institute of Mental Health (NIMH) (Departamento de Información y Comunicación Pública del Instituto Nacional de Salud Mental).

M. Loro-López a , J. Quintero b , N. García-Campos a , B. Jiménez-Gómez b , F. Pando a , P. Varela-Casal c , J.A. Campos a , J. Correas-Lauffer d. (2009) Actualización en el tratamiento del trastorno por déficit de atención/hiperactividad. EEUU. Revista: Neurológica.

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD. Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes (2010) Cataluña-España. Edita: Ministerio de Ciencia e Innovación.

Vásquez, j Cárdenas, E.....Peña, F. (2010) Guía Clínica Para el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. México Edición: Jesús del Bosque.....Elena Medina Mora.

l. Ocaña Villuendas, N. Martín Rodríguez. (2011) Desarrollo socioafectivo Madrid-España: Edición graficas Eujoa ,S.A Asturias.

E.Gonzales. Educar en la afectividad.Madrid –Espana.

S. Alarcon. M, Dolores, C, Sarmiento Desarrollo SocioafectivoBogota- Colombia.

<http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2014/06/tecnicas-e-instrumentos-de.html>

ANEXOS

ENCUESTA PARA LOS ESTUDIANTES

PREGUNTAS PARA CONOCER EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO DEL NIÑO		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿EL HABLA CON TODOS TUS COMPAÑEROS/A?			
2	¿TU COMPAÑERO CUMPLE CON TODAS SUS TAREAS?			
3	¿PARTICIPAS EN LOS JUEGOS DE RECREO CON TUS COMPANEROS/A?			
4	¿CUANDO NO LE SALE BIEN ALGO SE ENOJA?			
5	¿SE PELEAS CON TUS COMPANEROS, CUANDO NO LE SALE BIEN ALGO?			
TOTAL				

ENCUESTA PARA DOCENTES

PREGUNTAS PARA CONOCER EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO DEL NIÑO		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿CREE USTED, QUE EL NIÑO SE RELACIONA CON SUS COMPANEROS EN EL JUEGO?			
2	¿CREE USTED QUE EL NINO TIENE ALGUN COMPORTAMIENTO QUE LE IMPIDA TENER RELACIONES SOCIALES CON SUS COMPANEROS?			
3	¿EL NIÑO, CUANDO PRESENTA UNA FRUSTRACION, SE ENOJA CON ALGUN COMPAÑERO?			
4	¿CONSIDERA USTED QUE EL NIÑO ES CARIÑOSO, ABRAZA O MUESTRA AFECTO A SUS AMIGOS?			
5	¿HA OBSERVADO USTED QUE EL NIÑO LOGRA SOSTENER UNA CONVERSACIÓN FLUIDA EN SU ENTORNO FAMILIAR?			
6	¿EL NIÑO HA CREADO VINCULOS AFECTIVOS CON USTED?			
7	¿EL NINO SE RELACIONA DE UNA MANERA AFECTIVA CON SUS COMPANEROS DE EDAD COMTEMPORANEA?			
8	¿EL ESTUDIANTE PRESENTA ATENCIÓN A LAS ASIGNATURAS QUE RECIBE?			
9	¿EL ESTUDIANTE TRABAJA DE UNA MANERA SATISFACTORIA EN LAS TAREAS ASIGNADAS EN CLASE?			
TOTAL				

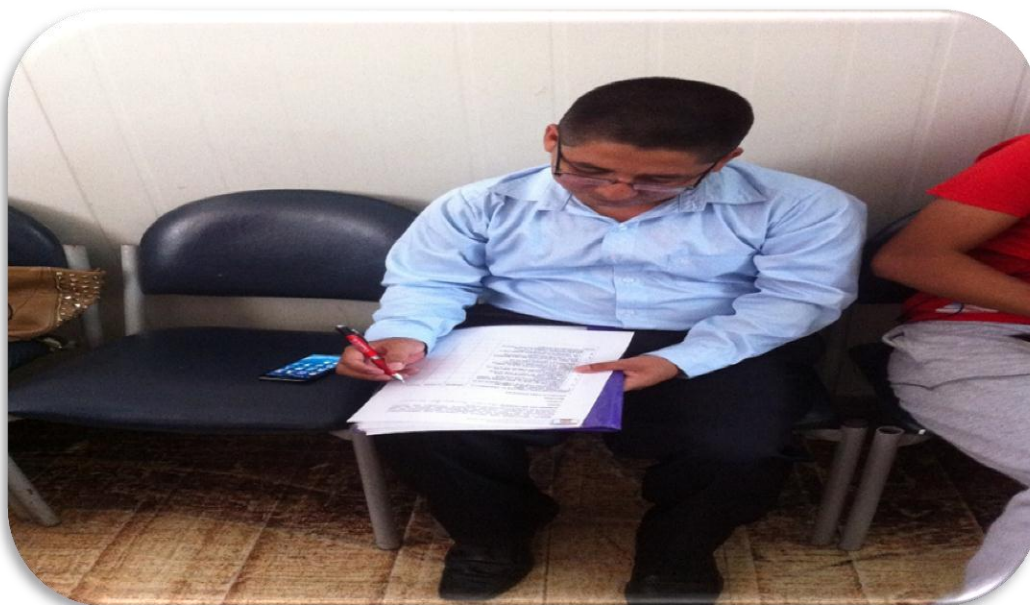
ENCUESTA PARA DIRECTIVOS

PREGUNTAS PARA CONOCER EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO DEL NIÑO		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿PARTICIPA EN ALGUN TIPO DE ACTIVIDAD ESCOLAR EL/LA ESTUDIANTE?			
2	¿EL/LA ESTUDIANTE TIENE FACILIDAD PARA RELACIONARSE CON LOS DEMAS?			
3	¿EL/LA ESTUDIANTE ES AFECTIVO?			
4	¿HA OBSERVADO QUE EL/LA ESTUDIANTE TIENE RELACIONES SOCIALES CON SUS COMPAÑEROS?			
5	¿EL/LA ESTUDIANTE ES CONFLICTIVO?			
TOTAL				

ENCUESTA PARA PADRES DE FAMILIA

PREGUNTAS PARA CONOCER EL DESARROLLO SOCIOAFECTIVO DEL NIÑO		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	¿CONSIDERA USTED QUE EL NIÑO/A ES CARIÑOSO, ABRAZA O MUESTRA AFECTO EN SU ENTORNO FAMILIAR?			
2	¿EL NIÑO HA CREADO VINCULOS AFECTIVOS CON LA DOCENTE?			
3	¿EL NIÑO SE RELACIONA DE UNA MANERA AFECTIVA CON SUS HERMANOS, PRIMOS, VECINOS DE SU EDAD			
4	¿EL NIÑO TIENE CONVERSACIONES FLUIDAS CON USTEDES?			
5	¿EL NIÑO EXPRESA SUS EMOCIONES DE COMO SE SIENTE?			
TOTAL				

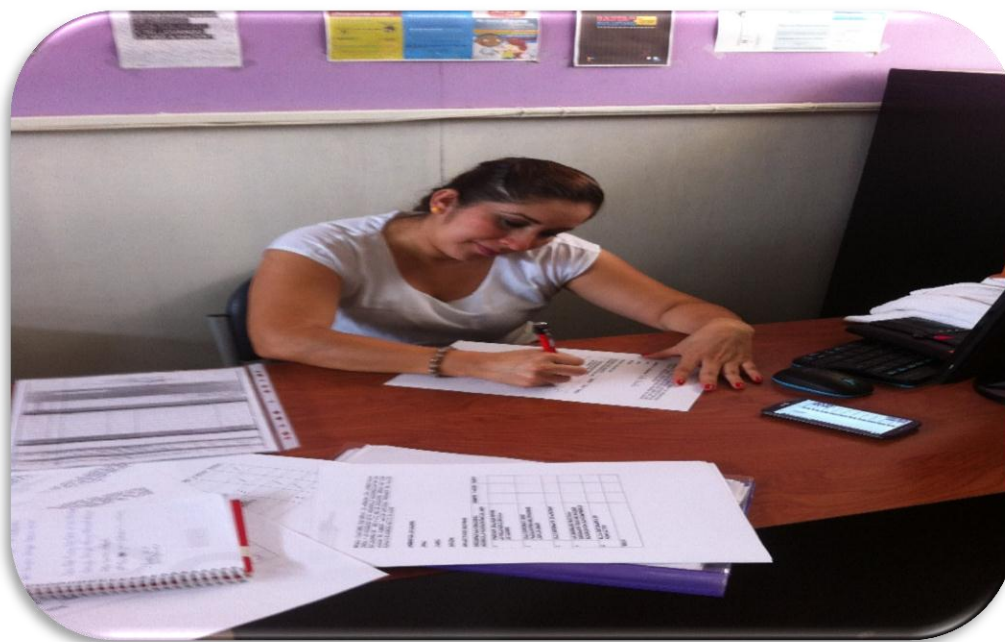
Docentes



Padres de familia



Directivos



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO: "Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y su incidencia en el Desarrollo Socioafectivo en los Estudiantes de 3 ro y 4to de educación básica de la Unidad Educativa "José Joaquín de olmedo" cantón Guayaquil, provincia del Guayas; durante el periodo lectivo 2015-2016"

AUTOR/ES:
Andrea Alexandra Cando Pazmiño

TUTOR:
Msc. José Patiño Solís

REVISORES:
Abel Esteban Haro Pacha
Kenia Katty Ortiz Freire
Dora Letizia Franco Zavala

INSTITUCIÓN:
Universidad Laica Vicente Rocafuerte de
Guayaquil

FACULTAD:
Educación

CARRERA:
Ciencias de la Educación. Mención Psicóloga Educativa

FECHA DE PUBLICACIÓN:

No. DE PÁGS:
130

TÍTULO OBTENIDO:
Licenciada en Psicología Educativa

ÁREAS TEMÁTICAS: Escuela General Básica Superior

PALABRAS CLAVE:

Trastorno de Atención e Hiperactividad: Es un trastorno neurobiológico de probable transmisión genética que afecta entre un 5 y un 10% de la población infantil, caracterizado por una dificultad de mantener la atención voluntaria frente a actividades, tanto académicas como cotidianas y unido a la falta de control de impulsos.

Sociedad: Conjunto de personas que se relacionan entre sí, de acuerdo a unas determinadas reglas de organización jurídicas que comparten una misma cultura o civilización en un espacio o un tiempo determinados.

Conducta: Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.

Afectividad: Conjunto de sentimientos y emociones de una persona.

RESUMEN: (de qué se trata, para qué, por qué?)

estudiantes entre las jornadas matutina y vespertina, por las disposiciones del Ministerio de Educación del Ecuador se integra a las aulas a niños con (N.E.E) necesidades educativas especiales, la cual conoce como inclusión educativa que constan de dos categorías, los niños con necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad y los niños con necesidades educativas especiales no asociada a una discapacidad, el D.C.E (Departamento de Consejería Estudiantil) en su labor atiende a estudiantes con trastorno de déficit de atención. En ellos es característico la hiperactividad, se presume una carencia de socioafectividad. Esto influye en el desarrollo del estudiante en su entorno (compañeros, docentes, familia) como consecuencia una falta de relación con la sociedad, en el presente estudio se investigara la carencia de socioafectividad por el trastorno de déficit de atención se evaluara a niños del 3ro y 4to año de Educación básica, a fin de poder guiar a los docentes en estos casos, la importancia de la socioafectividad en el niño con déficit de atención e hiperactividad es determinante para el desarrollo de su comunicación, afectividad y socialización.

No. DE REGISTRO (en base de datos):		No. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL : (tesis en la web)			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES	Teléfono: 0985756109	Email: andreacondopaz@gmail.com	
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:		Nombre: ab. Michelle Vargas Aguilar	
Secretaria		Facultad de Educación	
		Carrera de Ciencias de la Educación	
		Mención Psicóloga Educativa	
		Teléfono: 2596500 Ext:221	
		E-mail: mvargasa@ulvr.edu.ec	

Urkund Analysis Result

Analysed Document: URKUND 0.docx (D19175168)
Submitted: 2016-04-11 03:04:00
Submitted By: andreacandopaz@gmail.com
Significance: 6 %

Sources included in the report:

marco teorico normas APA candy y betty.docx (D17801147)
tesis socio afectivoen el bullying.doc (D14495778)
TESIS GAIBOR plagio.docx (D9690015)
JENNIFFER GIOMARA TISALEMA PALACIOS_Informe escrito _14631.docx (D9746768)
https://orientacionsanvicente.files.wordpress.com/2012/08/tdah_manual_padres.pdf

Instances where selected sources appear:

8